



REGLAMENTO 18 PARA ASCENSORES Y EQUIPOS RELACIONADOS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ASCENSORES Y/O EQUIPOS RELACIONADOS

INFORMACIÓN DEL PATRONO O DUEÑO

| | | | |
|-------------------------|--|----------------------|--|
| Establecimiento | | Nombre | |
| Dirección Física | | Teléfono | |
| Dirección Postal | | Código Postal | |

INFORMACIÓN DEL ASCENSOR O EQUIPO RELACIONADO

| Nombre del área específica donde está instalado ¹ | | | | | | | | |
|--|-------------------|------------------------------|-----------------|---------------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Manufacturero ² | | | | Marca de Máquina | | | Marca Controlador | |
| Número de ID. ³ | | | | Serie de la Máquina | | | Serie del Controlador | |
| Clase ⁴ | Tipo ⁵ | Núm. de Máquina ⁶ | Capacidad (lbs) | Velocidad (fpm) | Número de Paradas | Código a aplicarse ⁷ | | Tipo de seguridad ⁸ |
| | | | | | | | | |

SÓLO PARA INSCRIPCIÓN DE NUEVA INSTALACIÓN O ALTERACIÓN

| | | | |
|--------------------------|---------------------------|--|-----------------|
| Número de Caso | | Número de trabajo (Job. Number) | |
| Documentos Sometidos | | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Inspección | <input type="checkbox"/> | Permiso de ARPE |

NOMBRE DEL INSPECTOR

NÚMERO DE LICENCIA

FIRMA

/ /

(mm/dd/yy)
FECHA

PARA USO DE LA OFICINA

Firma

Fecha

ADMINISTRACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL DE PUERTO RICO

Leyenda:

- 1) Ejemplo, Al lado de la cafetería, estacionamiento,
- 2) Manufacturero- Debe estar indicado en la placa de datos ubicada sobre la cabina.
- 3) Número indicado en la placa de datos del manufacturero según sección 2.16.3 del Código A17.1.
- 4) Clase –

| | |
|--|---|
| Pasajeros | P |
| Carga (Freight) | C |
| Monta bultos (Dumbwaiters) | D |
| Elevador de materiales (Material Lift) | M |
| Personal (Special Purpose Personnel) | S |
| Uso Limitado/Aplicación Limitada LU/LA | L |
| Inclinado | I |
| Silla de Ruedas (Wheelchair Lifts) | W |
| Transportador Vertical (Vertical Reciprocating Conveyor) | V |
| Escaleras Mecánicas | E |
| Aceras Móviles | A |
| Otro (Especifique) | O |
- 5) Tipo –

| | |
|---|-----|
| Hidráulico | H |
| Hidráulico con cable (Rope Hydraulic) | RH |
| Tracción | T |
| Sin Cuarto de Máquina | MRL |
| Espiral (Screw) | S |
| Cremallera y Piñón (Rack and Pinion) | R |
| Tambor (Drum) | D |
| Correa (Belt) | B |
| Cadena y rueda dentada (Chain & Sprocket) | C |
| Otro (Especifique) | O |
- 6) Núm. De Máquina- Número utilizado para identificar la máquina y los medios de desconexión cuando dos o más unidades comparten un mismo cuarto de máquina.
- 7) Código a aplicarse- Es el código original de diseño y código de alteración en el caso que aplique. (Ejemplo A17.1 1983/2005).
- 8) Tipo de Dispositivo de Seguridad

| | |
|--------------------------------------|----|
| Tipo A | A |
| Tipo B | B |
| Tipo C | C |
| Plunger Griper | PG |
| Cremallera y Piñón (Rack and Pinion) | R |
| Otro (Especifique) | O |

Nota: La solicitud debe estar firmada por un inspector de ascensores y acompañada de un cheque certificado o giro postal a nombre del Secretario de Hacienda del Estado Libre Asociado por la cantidad de \$5.00. Debe llenarse en computadora o maquinilla.