



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.