

ANEXO III DATOS DE VERIFICACION DE INSTALACION BLINDADA

LUGAR Y FECHA

CERTIFICADO DE VERIFICACION -/.....

INSTALACION COMPLETAMENTE O PARCIALMENTE BLINDADA (indicar lo que corresponda).

USUARIA TENEDORA: _____

LEGAJO ANMaC N°: _____

MARCA: _____

N° DE SERIE: _____

N° DE LOTE: _____

NIVEL: _____

FECHA DE FABRICACIÓN: _____

DIRECCION DE EMPLAZAMIENTO: _____

DETALLE DE LA INSTALACION: DEBERA REALIZARSE INFORME TECNICO RESULTANTE DE LA VERIFICACION REALIZADA DEBIENDO INCLUIR EL ESTADO GENERAL DE LA TOTALIDAD DE LOS MATERIALES UTILIZADOS EN SU CONSTRUCCION Y VISTAS FOTOGRAFICAS GENERALES Y DE DETALLE. **MARCA, MODELO, NIVEL, FECHA DE FABRICACION, LOTE Y N° DE SERIE DE LOS TRANSPARENTES.**

OBSERVACIONES: _____

FIRMA (Certificada conforme normativa vigente) Y SELLO DEL RESPONDABLE TECNICO / LEGAL