

CARROZZE TIPO MEDIE DISTANZE Porte		Codice	MD_BS PORTE
		Rev.	Rev_0
		Data	12/05/2025
		Pag.	1 di 1
		Doc. Rif:	C.14.04-06
		TRNIT 0041257 del 29/10/2024	

SEDE TECNICA	VEICOLO	TIPO INTERVENTO

ODL		
-----	--	--

DESCRIZIONE STRUMENTO DI MISURA	ID STRUMENTO DI MISURA	DATA SCADENZA STRUMENTO DI MISURA

VERIFICA DELLA FORZA MASSIMA IN CHIUSURA DELLE ANTE			
Riportare il valore misutato della forza massima in chiusura			
PORTA D1	PORTA D2	PORTA S1	PORTA S2
Kg	Kg	Kg	Kg
<u>La verifica è superata con esito positivo se lo sforzo massimo in chiusura è &lt;15Kg</u>			

VERIFICA FUNZIONALE BORDO SENSIBILE Interponendo l' ostacolo di forma rettangolare di dimensioni 20X60					
Riportare gli esiti delle prove relativo ai vari casi					
PORTA D1	PORTA D2	PORTA S1	PORTA S2		
Prova parte alta della porta	OK <input type="checkbox"/>	Prova parte alta della porta	OK <input type="checkbox"/>	Prova parte alta della porta	OK <input type="checkbox"/>
Prova parte centrale della porta	OK <input type="checkbox"/>	Prova parte centrale della porta	OK <input type="checkbox"/>	Prova parte centrale della porta	OK <input type="checkbox"/>
Prova parte bassa della porta	OK <input type="checkbox"/>	Prova parte bassa della porta	OK <input type="checkbox"/>	Prova parte bassa della porta	OK <input type="checkbox"/>
Prova parte bassa della porta	OK <input type="checkbox"/>	Prova parte bassa della porta	OK <input type="checkbox"/>	Prova parte bassa della porta	OK <input type="checkbox"/>
Prova parte bassa della porta	OK <input type="checkbox"/>	Prova parte bassa della porta	OK <input type="checkbox"/>	Prova parte bassa della porta	OK <input type="checkbox"/>
<u>La verifica è superata con esito positivo solo se in tutti i casi sopra, a seguito dell' impatto delle ante sull' ostacolo di prova, avviene la riapertura dell' anta singola o di almeno una delle due ante della porta</u>					

ESITO DELLA MISURA		OPERATORE:	
POSITIVO <input type="checkbox"/>	NEGATIVO <input type="checkbox"/>	CID:	DATA:
NOTE:		FIRMA	