



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DEL TRABAJO Y RECURSOS HUMANOS
ADMINISTRACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SOLICITUD DE INSTALACIÓN DE ASCENSORES Y/O EQUIPOS RELACIONADOS

Tipo de Instalación _____ Nueva Instalación _____ Alteración _____

Solicitante _____ Dueño _____ Proyectista _____ Contratista _____

DUEÑO

<i>Nombre</i>		Teléfono	
Dirección Postal		Representante Autorizado	

PROYECTISTA

<i>Nombre</i>		Teléfono	
Dirección Postal		Representante Autorizado	

CONTRATISTA

<i>Nombre</i>		Teléfono	
Dirección Postal		Representante Autorizado	

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

<i>Nombre</i>		Teléfono	
Dirección Física		Pueblo	
Número de ascensores y/o equipos instalados en el establecimiento		Tipo de Negocio	

NOMBRE DEL SOLICITANTE	TÍTULO
	/ /
FIRMA	FECHA

Nota : Está solicitud debe estar acompañada con un cheque certificado o giro postal a nombre del Secretario de Hacienda del Estado Libre Asociado por la cantidad de \$50.00. Se requiere una solicitud por proyecto. Si el aplicante no es el dueño se requiere una carta de autorización.

II. INFORMACIÓN DEL ASCENSOR O EQUIPO RELACIONADO

Nombre del área específica donde está instalado

Ascensor

--	--	--

Manufacturero

Modelo

Núm. De Trabajo
(Job. Number)

Tipo de unidad

<input type="checkbox"/>	Pasajeros
<input type="checkbox"/>	Carga (Freight) Clase: _____
<input type="checkbox"/>	Montabultos (Dumbwaiters)
<input type="checkbox"/>	Elevador de materiales (Material Lift)
<input type="checkbox"/>	Personal (Special Purpose Personnel)
<input type="checkbox"/>	Uso Limitado/ Acceso Limitado (LU/LA)
<input type="checkbox"/>	Inclinado
<input type="checkbox"/>	Elevador de Silla de Ruedas (Wheelchair Lift)
<input type="checkbox"/>	Transportador Vertical Recíproco (Vertical Reciprocal Conveyor)
<input type="checkbox"/>	Otro tipo: _____

Tipo de máquina

- Hidráulico
- Hidráulico con cable (Roped)
- Tracción
- Otro tipo: _____

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)

Capacidad _____ lbs

Velocidad _____ pies por minuto

Recorrido _____ pies

Núm. de Paradas _____ en línea o alternado (_____ frontal y _____ posterior)

Controlador

Manufacturero

Modelo

Máquina

Manufacturero

Modelo

III. DESCRIPCIÓN DE ALTERACION (SI APLICA)

Favor de marcar X o aquellas alteraciones que apliquen

Número de Identificación del ascensor o equipo relacionado según indicado en la solicitud de inscripción.	Ubicación	Máquina Nueva O Alterada	Controlador Nuevo o Alterado	Tipo de Servicio (Pasajero, Carga, etc.)	Tipo de Operación (tracción, hidráulico, etc.)	Capacidad	Velocidad	# de Paradas	Recorrido

Breve descripción de la alteración

**IV. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO CON CODIGOS
(APLICABLE A INSTALACIONES NUEVAS)**

Yo, el Ing. o Arq. _____, licencia _____ representante autorizado por el dueño, certifico que el edificio fue diseñado y revisado para cumplir con lo especificado por el fabricante en los planos de ensamblaje y para cumplir con los requerimientos aplicables a ascensores o equipos relacionados, de códigos de prevención de incendios, códigos de construcción y guías de accesibilidad a personas con impedimentos.

Yo también certifico que conozco los requisitos aplicables del Código ANSI/ASME A.17.1 referentes al (1) acceso al cuarto de máquinas, (2) acceso a la fosa, (3) medios para evitar acumulación de agua en la fosa, (4) ventilación del cuarto de máquinas y (5) acceso al gobernador y que el diseño del edificio cumple con los mismos.

Nombre del Ingeniero o Arquitecto: _____

Firma del Ingeniero o Arquitecto: _____

Sello:

Fecha : _____

Nota:

Si el Ingeniero o Arquitecto es un inspector autorizado de ascensores o trabaja para una firma de consultoría en el área de ascensores, el inspector o los inspectores pertenecientes a esta firma no podrán realizar la inspección inicial requerida por el Reglamento Núm. 18 para permitir el uso durante la construcción o para uso del público en general. El incumplimiento de la disposición antes mencionada podrá conllevar la revocación de la Licencia de Inspector por violar las disposiciones referentes a conflicto de interés (Parte VIII – Reglamento Núm. 18)

V. DOCUMENTOS SOMETIDOS



Instalación Nueva

Planos de ensamblaje aprobados para construcción en los que se aprecien la ubicación De la maquinaria (NO se aceptaran planos preliminares o generales.



Alteración

Descripción detallada de trabajos propuestos
(En el caso de sustitución de controlador, incluir evidencia de cumplimiento con requerimientos del código A.17.1 vigente).



Permiso de Construcción



Carta de Autorización (Si el aplicante no es el dueño).



Pago correspondiente de \$50.00 por equipo (Cheque certificado o giro postal a nombre del Secretario de Hacienda).