

# VERIFICATION GENERALE SEMESTRIELLE

RAPPORT N° :

Le résultat de cette vérification doit être consigné sur le registre de sécurité ouvert par le chef d'établissement conformément à l'article L-620-6

MARQUE VEHICULE: <b>IVECO</b>			MARQUE POTENCE: <b>HMF HANDY</b>			
Type	N° d'immatriculation et kms	Type	Numéro de série	Capacité	Marquage CE	
<b>Daily</b>	<b>DW-981-FX</b>	<b>50TH</b>	<b>454230</b>	<b>250</b>	oui	non
<b>Benne</b>	<b>183450</b>				<b>X</b>	

Identité de l'utilisateur : **ELLAN SAS**

Nom : **Centre de Gros - Zone Verte Numéro 2**  
 8 Chemin de la Mi-Voie  
 76300 Sotteville-lès-Rouen

Adresse : **Tél. 02 35 66 45 43 / ellan@martenat.fr**  
**SIRET 402 682 769 00094**

Code postal : **76300** Ville : **Sotteville-lès-Rouen**

**ETAT DE CONSERVATION : S'assurer que la vérification avant mise en service a été effectuée**

**D : Défaut auquel il doit être remédié**

**M : Etat moyen (à surveiller)**

**B : Bon fonctionnement ou sans défaut apparent**

**Etat général (oxydation, déformation)**

Soudures :	Liaison tube porteur / Véhicule	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Liaison tube porteur / Flasques de fixation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Flasques de fixation / Faux châssis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Plat d'usure sur chape de plate-forme	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boulonnage :	Flasques de fixation / Châssis (voir notre constructeur)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verrouillage route (absence, mauvaise état)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eléments d'assemblage :	Visserie (vis, écrous, clips, goupilles...)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Axes (usure)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bagues (usure)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organes hydrauliques :	Vérins (fuite externe, rotule, bague)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Electrovalves (fuite...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Flexibles, tuyaux (fuite, usure...)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faisceaux électriques :	Connexions (vieillesse, usure)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Câble de puissance (état...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Coupe-circuit (absence, mauvais état)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ESSAI DE FONCTIONNEMENT : effectuer cet essai sous charge nominale, à l'emplacement indiqué par le constructeur.**

Vérifier l'efficacité du fonctionnement :	Electrovalves sur vérins (efficacité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vérins (maintien de la charge)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Régulateurs de débit (vitesse de descente <15cm/s)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérifier le bon fonctionnement avec :	Coffret de commande principal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Commande annexe (absence)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prescription diverses :	Abaque de charge (un vers chaque poste de cde)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Consigne de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Signalisation du hayon (position travail)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Résultat : Le hayon élévateur peut être maintenu en service Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Observations :
---	----------------

Date	Nom du titulaire ayant fait le contrôle	Documents présentés	Signature
Centre de Gros - Zone Verte Numéro 2 8 Chemin de la Mi-Voie 76300 Sotteville-lès-Rouen Tél. 02 35 66 45 43 / ellan@martenat.fr SIRET 402 682 769 00094	<b>MR GUYON</b>	Carnet de maintenance <input type="checkbox"/> Mise en service initiale <input type="checkbox"/> Vérification précédente <input checked="" type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	