

Numero de serie:

**Ispezione successiva:** Dopo altri 1000 km o 1 anno dall'ultima ispezione, oppure in caso di particolare sollecitazione

Chilometraggio: _____	OK / eseguito	non OK	eliminato
Controllo della corretta sede di tutte le viti / gli elementi di fissaggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pulizia e lubrificazione con olio o grasso di tutti gli snodi e i cuscinetti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ispezione visiva dei componenti del telaio e montati per verificare la presenza di crepe, deformazioni, ecc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo del funzionamento e di sicurezza dei freni ed eventuale sostituzione del liquido dei freni, rivestimenti dei freni, cavi del freno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifica, regolazione, pulizia e oliatura dei componenti del cambio incl. cambio anteriore integrato (se presente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo della capacità della batteria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo dei collegamenti elettrici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifica dei parametri di comando e funzionamento del sistema di azionamento, event. aggiornamento software	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo della tensione dei raggi della ruota motrice ed eventuale correzione della tensione / centraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo del funzionamento e di sicurezza della ruota motrice ed eventuale sostituzione degli pneumatici sul prodotto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo del funzionamento e di sicurezza dell'illuminazione (se presenti), sterzo e adattamento al prodotto e alla carrozzina / alle carrozzine adattate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guida di prova / Test funzionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

eliminato = il difetto è stato eliminato

**Osservazioni:**

Timbro:

\_\_\_\_\_

Data / Firma