

Anexo T - Inspeção SLO

Checklist_Relatório Semanal Inspeção a Superfícies Limitativas de Obstáculos

* Indica uma pergunta obrigatória

1. Email *

2. Técnico - Nome: *

3. Data da Inspeção *

Exemplo: 7 de janeiro de 2019

4. Hora da Inspeção *

Exemplo: 08:30

Existência de Obstáculo

5. Identificou algum obstáculo?

Marcar apenas uma oval.

- Sim *Avançar para a pergunta 6*
- Não *Avançar para a pergunta 9*
- Talvez *Avançar para a pergunta 6*

Descrição do Obstáculo

6. Obstáculo Novo?

Marcar tudo o que for aplicável.

- Sim
- Não
- Talvez

7. Tipo de Obstáculo?

8. Localização?

Observações/Evidências:

9. Obs:

10. ANEXOS - Caso pretenda pode enviar no máximo 10 ficheiros em formato PDF ou Imagens. O tamanho máximo permitido por ficheiro é de 10MB.

Ficheiros enviados:

Google Formulários