

# Rapporto di Prova della Misura di Forza

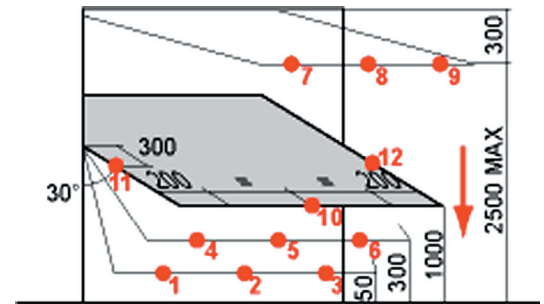
secondo i parametri EN 12453 - EN 12445



ver. 1.0  
01/07

Ditta Installatrice: .....  
 Strumento di Misura: .....  
 N. Serie: ..... Data Calibrazione: .....  
 Cliente: .....  
 Matricola Cancelli: .....  
 Rapporto di Prova N.: .....  
 Data della Prova: .....  
 Eseguito da: .....  
 Approvato da: .....

## Porta Basculante



### Punti di misurazione

Effettuare 3 misure per ogni punto e quindi calcolarne la media aritmetica dei valori.

Punto n. 1 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO					Punto n. 2 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO					Punto n. 3 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO				
Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)	Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)	Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)
1					1					1				
2					2					2				
3					3					3				
<b>MEDIA</b>					<b>MEDIA</b>					<b>MEDIA</b>				

Punto n. 4 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO					Punto n. 5 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO					Punto n. 6 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO				
Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)	Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)	Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)
1					1					1				
2					2					2				
3					3					3				
<b>MEDIA</b>					<b>MEDIA</b>					<b>MEDIA</b>				

Punto n. 7 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO					Punto n. 8 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO					Punto n. 9 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO				
Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)	Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)	Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)
1					1					1				
2					2					2				
3					3					3				
<b>MEDIA</b>					<b>MEDIA</b>					<b>MEDIA</b>				

Punto n. 10 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO					Punto n. 11 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO					Punto n. 12 <i>Esito:</i> <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO				
Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)	Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)	Prova	Fd (N)	Td (s)	Fs (N)	Fe (N)
1					1					1				
2					2					2				
3					3					3				
<b>MEDIA</b>					<b>MEDIA</b>					<b>MEDIA</b>				