



PLATAFORMA PORTUÁRIA INDUSTRIAL
Uma empresa certificada
NBR ISO 9001 e ISO 14001

RELATÓRIO DE INSPEÇÃO VISUAL Visual Inspection Report

Nº:

(Number)

Data:

(Date)

Página:

(Page)

de

(of)

| | | |
|---|--------------------------------|--|
| Ciente / Projeto (Customer/Project): | Componente (Component): | Fabricante/Montadora (Company): |
|---|--------------------------------|--|

| | | |
|---|--|--|
| Procedimento / Rev (Procedure / Revision): | Método Utilizado (Used method): | Norma/Especificação (Standard): |
|---|--|--|

| Item (Item) | Identificação (Identification) | Nº de Junta (Joint Number) | Visual de Ajuste (Adjustment Visual) | Comp. (mm) (Length) | Soldador (Welder) | | Laudo (Result) |
|----------------|-----------------------------------|-------------------------------|---|------------------------|----------------------|-------------------------|-------------------|
| | | | | | Raiz (Root) | Ench/Acab (Fill/Cap) | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Legenda (Legend)

| | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|--|
| A Aprovado (Approved) | R Reprovado (Repproved) | NEC Exame Complementar (Complementar Exam) |
|---------------------------------|-----------------------------------|--|

Observações (Remarks):

Para indicação de tipo de defeitos ver legenda no Procedimento Aplicável / For Type of defect see caption on Applicable Procedure.

Aprovação (Approval)

| | | |
|---------------------|---|--|
| Data (Date): | Inspetor (Inspector): | Local do Ensaio (Place of Examination): |
| Data (Date): | Controle da Qualidade (Quality Control): | Local do Ensaio (Place of Examination): |
| Data (Date): | Ciente (Customer): | Local do Ensaio (Place of Examination): |
| Data (Date): | Agência Inspetora (Regulatory Agency): | Local do Ensaio (Place of Examination): |