Agencia Nacional de Seguridad Vial

MODELO DE INFORME TÉCNICO REQUERIDO PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO DE SEGURIDAD VEHICULAR (CSV) DE TRAILERS “O1”

# Alcance:

Acoplados, Remolques y Trailers destinados al traslado de equipaje, pequeñas embarcaciones deportivas o elementos de recreación familiar, comprendidos en la categoría “O1”, remolcados por vehículos automotores de uso particular.

**Registro seccional de la DNRPA:** .......................................................................................................................................

**Número del registro:** ...............................................................................................................................................................

**Denominación:** ............................................................... **Localidad:** .....................................................................................

**DESCRIPCIÓN GENEREAL:**

Datos del titular/comitente:

**Nombre:** .........................................................................................................................................................................................

**Apellido:** .........................................................................................................................................................................................

**CUIT o DNI:** ...................................................................................................................................................................................

**Domicilio:** ......................................................................................................................................................................................

**Barrio** ................................................................................... **Localidad** ....................................................... **CP:** ....................

**Provincia:** .......................................................................................................................................................................................

**Teléfono:** ........................................................................................................................................................................................

**e-mail:** ..............................................................................................................................................................................................

Datos del Trailer. Completar N/A donde no aplique. Según información provista por el comitente:

**Marca:** ............................................................................... **Modelo:** .........................................................................................

**N° de Serie:** ...................................................................... **Fabricante:** ..................................................................................

**Año de fabricación:** ..................................................... **Tipo:** ................................................................................................

# Categoría: O1

Datos del vehículo tractor (VT). Según información provista por el comitente.

**Marca:**................................................................................. **Modelo:** ........................................................................................

**Año:** .................................................................................... **N° de chasis:** ...............................................................................

**N° de motor:** .................................................................. **Dominio:** .......................................................................................

**Vigencia de RTO:**..........................................................

1. **DEFINICIONES:**

**a.Unidades sin LCM (Licencia de Configuración de Modelo):**

Trailers objeto del presente procedimiento.

# b.Peso Máximo (Peso Bruto Total):

peso del tráiler en vacío (tara) mas su correspondiente carga. El mismo, por tratarse de la categoría “O1” debe ser menor o igual a 750 Kgrs.

# c.Trailers (para categoría O1):

remolques con un solo eje central, de enganche rígido. El trailer para carga también se denomina batán.

1. **INFORME TÉCNICO:**

**a.Descripción técnica de la unidad. Especificar uno de los siguientes ejemplos:**

-Batán caja de carga de madera (especificar sin tapa o con tapa y material de la tapa)

-Batán caja de carga metálica (especificar sin tapa o con tapa y material de la tapa)

-Batán caja de carga fibra de vidrio (especificar sin tapa o con tapa y material de la tapa)

-Trailer porta moto/motos.

-Trailer porta bicicleta/s.

-Trailer porta moto de agua.

-Trailer porta triciclo/s/cuatriciclo/s.

-Trailer porta gomón/semirrigido.

-Trailer porta equipaje familiar.

-Trailer playo (equipaje familiar).

-Trailer porta planeador

-Otros.

# Dimensiones y pesos, a saber:

**DIMENSIONES:**

El Profesional firmante deberá adoptar las medidas necesarias para realizar mediciones del tráiler en cuestión.

**Dimensión**

(no debe se**A**r m**n**a**c**yo**h**r**o**que el ancho del vehículo tractor)

**Alto**

**Largo**

**Medida (mm)**

# PESOS:

El Profesional firmante deberá adoptar las medidas necesarias para realizar el pesaje del tráiler vacío y con su carga correspondiente (Peso Bruto Total)

**Configuración de ejes**

**Central**

**Tara**

**Peso Bruto Total**

Siempre se deberá consignar una de las siguientes leyendas:

-La unidad controlada NO presenta restricciones de Dimensiones y Pesos.

-La unidad controlada SI presenta restricciones de Dimensiones y Pesos. (especificar)

1. **Seis fotografías con las siguientes vistas: Las mismas deben ser adjuntas en el presente documento en un archivo anexo en formato jpg** (tamaño sugerido: 1920 x 1080 pixeles. Las imágenes deben poder apreciarse con facilidad).

El tamaño sugerido puede ser aproximado.

**-Vista trasera** (donde se observe claramente sistema de luces, luces de patente, paragolpes, bandas perimetrales retrorreflectantes y los adhesivos de velocidad máxima).

**-Vista lateral izquierda ó derecha** (donde se observe claramente bandas perimetrales retrorreflectantes).

**-Vista frontal** (donde se observe claramente bandas perimetrales retrorreflectantes).

-Imagen donde se pueda apreciar claramente el **dispositivo de enganche mecánico, cadenas y dispositivo de conexión eléctrica del trailer.**

-Imagen donde se pueda apreciar claramente el **dispositivo de enganche mecánico, el dispositivo de conexión eléctrica y el dominio del vehículo particular que transportará el trailer.**

**-Imagen lateral** donde se pueda apreciar claramente todo el conjunto “enganchado”, es decir el vehículo particular y el trailer en cuestión cargado.

# Verificar que los Sistemas de Seguridad Activa y Pasiva (detallados en cuadro adjunto) cumplen con las reglamentaciones vigentes y se encuentran en condiciones operativas. En caso de detectarse falencias operativas y o reglamentarias, el propietario de la unidad deberá subsanar la falla y re-verificar el ítem en cuestión, a fin de emitir el Informe Técnico final “sin observaciones”.

**NOTA: La presente evaluación solo será aceptada si todos los ítems fueron evaluados satisfactoriamente.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem a evaluar** | **Descripción** | **Satisface****SI / NO** |
| Chasis | -Sus condiciones estructurales son aptas para el Peso Máximo (Peso Bruto Total). |  |
| -El estado de conservación es adecuado. |  |
| Construcción | -Satisface las reglas del arte para la construcción (materiales aplicados, soldaduras, refuerzos, elementos sometidos a cargas puntuales, etc) |  |
| -Las dimensiones de la lanza permiten los desplazamientos y giros a que será sometido el tráiler. |  |
| Guardabarros | -Dispone de guardabarros. |  |
| -Satisface las reglas del arte. |  |
| Estabilidad(solo se evaluará si el profesional firmante lo considera necesario) | -Por cálculo o en forma práctica, se verifica que no se producirá el vuelco del tráiler con su carga máxima si este alcanza los 28° de inclinación respecto a la horizontal. Se debe verificar con la carga colocada/montada sobre el tráiler. (bicicletas, motocicleta/s, triciclo, cuatriciclo, moto de agua, gomón, semirrígido, equipajes, etc). Se debe verificar con el trailer desenganchado del vehículo tractor. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem a evaluar** | **Descripción** | **Satisface SI / NO** |
| Distribución de carga | -Transmite carga al vehículo tractor (carga vertical sobre el dispositivo de enganche mecánico). |  |
| -Por cálculo o forma práctica (mediante pesaje), se verifica la transmisión de carga al vehículo tractor. Este valor, no podrá ser mayor a un 10 % del Peso Bruto Total del trailer o responderá al valor especificado por el fabricante del vehículo tractor (si lo tuviere). |  |
| Sistema de Suspensión | -Se encuentra en correcto estado de conservación. |  |
| -Correcta fijación de abrazaderas de elásticos. |  |
| -Correcto estado de bujes / ojos de elásticos. |  |
| -Correcto estado de hojas de elásticos (no quebrados, no soldados) y correcta alineación. |  |
| -Correcta fijación de amortiguadores, sin pérdidas de líquido hidráulico. (si los tuviere) |  |
| Dispositivo de Enganche Mecánico(tráiler y vehículo particular) | -El dispositivo de enganche mecánico (esfera-bocha, gancho, gancho pinzote, perno, etc), preferentemente con CHAS, es compatible con el Peso Máximo (Peso Bruto Total) del tráiler. |  |
| -Su estado de conservación es adecuado. |  |
| -Está correctamente fijado al chasis/soporte del vehículo tractor. |  |
| -Está correctamente fijado a la lanza del tráiler. |  |
| -El dispositivo de enganche posee traba, seguro, o similar, para que no se desprenda de manera accidental. |  |
| -El dispositivo de enganche del vehículo tractor, no debe sobresalir de la línea del paragolpes trasero o debe ser del tipo cabezal “quita y pon”, de modo que el mismo cuando sea retirado, no sobresalga de la línea del paragolpes. En este caso, los pernos de sujeción deben carecer de juego y poseer seguro, traba o similar. |  |
| -El dispositivo de enganche mecánico instalado en el vehículo tractor, debe cumplir, si las tuviere, las especificaciones de montaje establecidas por el fabricante de este último. |  |
| -Las cadenas de seguridad están fijadas a la lanza del tráiler. |  |
| -Las cadenas de seguridad permiten que sean “enganchadas” al soporte / chasis del vehículo tractor y poseen sistema de seguro, con traba adicional como grilletes, pernos, gancho o similar. |  |
| -Largo de cadena impide que el trailer caiga al suelo en caso de eventual fallo del dispositivo de enganche. |  |
| -El tipo y dimensiones de las cadenas de seguridad son las adecuadas según las reglas del arte. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem a evaluar** | **Descripción** | **Satisface SI / NO** |
| Pata de apoyo | -Dispone de pata de apoyo, retráctil y/o rebatible, ubicada en la parte delantera de la lanza.Variantes: pata de apoyo con rueda, rebatible, retráctil, telescópica, de accionamiento mecánico. |  |
| Llantas y neumáticos | -Son compatibles para el Peso Máximo (Peso Bruto Total). |  |
| -Se encuentran en correcto estado de conservación. |  |
| Posee rueda de auxilio (de mismas características que los rodados principales) con dispositivo de sujeción. |  |
| Conexión eléctrica entre unidad tractora y tráiler. Cableado. | -La conexión eléctrica (tomacorriente y ficha conectora) es de SIETE(7) pines. Se acepta conectores con mayor cantidad de pines si son accesorios/repuestos originales recomendados por el fabricante del vehículo tractor. |  |
| -El tomacorriente está debidamente sujeto al chasis/soporte del vehículo tractor. Posee tapa articulada protectora. |  |
| -La ficha conectora y su cable de unión se encuentran debidamente hermanados por medio de un dispositivo que evite esfuerzos de tracción sobre conectores eléctricos. |  |
| -El estado, aislación y fijación al chasis del cableado del sistema eléctrico es el adecuado. |  |
| Iluminación | -Satisfacen en cantidad, ubicación, encendido, apagado y colores establecidos en la reglamentación vigente. |  |
| -Las luces funcionan correctamente. |  |
| -La Intensidad Luminosa es la adecuada. |  |
| Señalización | -Las bandas perimetrales retrorreflectantes (posteriores, laterales y anteriores) son las reglamentarias. |  |
| -El adhesivo de velocidad máxima es el reglamentario (80 km/h) |  |
| -Los retrorreflectores traseros son los reglamentarios. (debe poseerretrorreflectores individuales) |  |
| Paragolpes | -Dispone de paragolpes. |  |
| -Es sólido y se encuentra en correcto estado de conservación. Nota: Para trailers náuticos se admite paragolpes extensibles y/o “quita y pon”. |  |
| -La altura de la sección transversal del paragolpes tiene un mínimode 100 mm. |  |
| -La altura del paragolpes (distancia del piso al borde inferior) no debe ser mayor que 450 mm. |  |
| Pintura y protección anticorrosión | -Es adecuada (apreciación cualitativa) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ítem a evaluar** | **Descripción** | **Satisface SI / NO** |
| Capacidad de arrastre del vehículo tractor | -La capacidad de arrastre del vehículo tractor (remolque sin freno) es la adecuada para arrastrar el Peso Bruto Total del presente tráiler. |  |
| Sistema de Freno (solo en el caso que tráiler presente un sistema de freno, pues no es un requisito exigible para la categoría O1) | -En caso de presentar Sistema de Freno, el mismo debe ser ensayado y aprobado en su conjunto, como un Sistema de Freno categoría O2, según lo establecido en el Anexo B “Especificaciones Técnicas y Procesos de Ensayo” del Decreto Reglamentario Nro 779/1995 actualizado. |  |
| RTO al día del vehículo tractor | -Verificar Revisión Técnica Obligatoria al día |  |
| -El presente tráiler categoría O1 cumple con las condiciones de seguridad activas y pasivas para poder circular por la vía publica |  |

**Nota: Este informe perderá validez, toda vez que la unidad se modifique y que difieran los datos**

**precedentes o que sea arrastrado por un vehículo tractor diferente al mencionado en el presente.**

# Datos del profesional interviniente:

Nombre y apellido: .....................................................................................................................................................................

CUIT / DNI: ....................................................................................................................................................................................

Número de matrícula: ................................................................................................................................................................

Consejo o Colegio profesional interviniente .....................................................................................................................

**FIRMA DEL TITULAR O COMITENTE FIRMA DEL PROFESIONAL INTERVINIENTE**



