

# LAUDO TÉCNICO DE MEDIÇÃO E CONDIÇÕES GERAIS DE PARAPENTE



Telefone: 21 3337 8016  
Celular: (WhatsApp) 21 9710104077  
E-mail: contato@autorizadadoparapente.com.br  
Rua Irack do Amaral N° 02 Santíssimo.  
Campo Grande - Rio de Janeiro  
CEP 23093-300

[www.autorizadadoparapente.com.br](http://www.autorizadadoparapente.com.br)

LAUDO SIMPLES ( X ) ATÉ 20 DIAS PARA ENTREGA / LAUDO COMPLETO ( ) ATÉ 30 DIAS PARA ENTREGA

## DADOS DO PROPRIETÁRIO

**NOME:** MARCIO ADRIANE ALVES

**TELEFONE:** (21) 99571-6750

**E-MAIL:** marcio@alvesmsn.com

**ENDEREÇO:** RUA ESPERANÇA Nº 165; RECREIO – RIO DE JANEIRO.

## DADOS DO EQUIPAMENTO

**FABRICANTE:** SKYWALK PARAGLIDERS

**TIPO/MODELO:** CHILLI 4 EN B

**DATA DE FABRICAÇÃO:** 2016

**Nº DE SÉRIE:** SGCH4MOR

**TAMANHO:** 95 A 115 KG

**COR:** LARANJA, AZUL, CINZA E BRANCO

**DATA DE INSPEÇÃO:** 10/11/2021 **PROXIMA INSPEÇÃO:** 10/10/2022 OU APÓS 100 HORAS

RESISTÊNCIA DO TECIDO (BETSOMETER)	EXTRADORSO	GRAMAS
	ESQUERDO	600
	CENTRO	600
	DIREITO	600

## VERIFICAÇÃO DE TECIDO OK + 600 GRAMAS

POROSIDADE	EXTRADORSO	INTRADORSO
	ESQUERDO 451 s	ESQUERDO 449 s
PORO TEST SKF	CENTRO 252 s	CENTRO 351 s
	DIREITO 426 s	DIREITO 407 s

TABELA DE REFERÊNCIA SKF	
>200 s	EXCELENTE
70 – 200 s	BOM
25 – 70 s	MÉDIO
18 – 25 s	FRACO
<18 s	INAPROPRIADO

**OBS:** Os demais testes somente serão realizados quando o resultado do teste de resistência de tecido for aprovado, valor mínimo tolerável 600gr.

# LAUDO TÉCNICO DE MEDIÇÃO E CONDIÇÕES GERAIS DE PARAPENTE

INSPEÇÃO VISUAL	Positivo/Negativo	OBSERVAÇÕES	REPAROS REALIZADOS
EXTRADORSO	Positivo	01 RIPSTOP LOCALIZADO	
INTRADORSO	Positivo		
BORDO DE ATAQUE	Positivo		
BORDO DE FUGA	Positivo		
PERFIL INTERNO	Positivo		
BANDAS DIAGONAIS	Positivo		
ANCORAGENS	Positivo		
ROLDANAS	Positivo		FEITA A LUBRICAÇÃO
OBSERVAÇÕES EXTRAS	–	REALIZADA A LIMPEZA INTERNA, PARA RETIRADA DE RESÍDUOS.	

## VERIFICAÇÃO DE LINHAS E TIRANTES

REALIZADO SOMENTE NA REVISÃO COMPLETA E EM EQUIPAMENTOS COM MAIS DE 3 ANOS DE FABRICAÇÃO

LINHAS APRESENTARAM PROBLEMAS? SIM ( ) NÃO ( x )	
CÓDIGO	OBSERVAÇÕES
	TODAS AS LINHAS FORAM VERIFICADAS INDIVIDUALMENTE.
	NÃO APRESENTAM PROBLEMAS.

## TESTE DE CARGA DE LINHAS REALIZADO? SIM ( ) NÃO ( x )

CÓDIGO	MEDIDA	TIPO	RESISTÊNCIA MÍN.	RESULTADO

**OBS:** PRÓXIMA REVISÃO REALIZAR TESTE DE RUPTURA DE LINHAS.

## MEDIÇÃO DOS ELEVADORES

MEDIDA ORIGINAL			
ESQUERDO		DIREITO	
	0,460 MM	0,460 MM	DIFERENÇA
A1	0,460 MM	0,460 MM	0,000MM
A2	0,460 MM	0,460 MM	0,000MM
B	0,460 MM	0,460 MM	0,000MM
C	0,460 MM	0,460 MM	0,000MM
DIFERENÇA MÁXIMA			
	0,000MM	0,000MM	



# LAUDO TÉCNICO DE MEDIÇÃO E CONDIÇÕES GERAIS DE PARAPENTE

AVALIAÇÃO DO ESTADO GERAL DOS TIRANTES (POS/NEG)			
FITAS	POSITIVO	NEGATIVO	SERVIÇO REALIZADO
ROLDANAS	POSITIVO		
COSTURAS	POSITIVO		
SISTEMA DE ACELERAÇÃO	POSITIVO		
MAGNETOS	POSITIVO		COLOCAÇÃO DE DOIS PARES NOVOS
MOSQUETINHOS	POSITIVO		

## TRIMAGEM E CORREÇÕES DE LINHAS

VERIFICAÇÃO DE MEDIÇÕES PADRÕES DAS LINHAS  
SÓ SÃO REALIZADAS NAS REVISÕES COMPLETAS.

## OBSERVAÇÕES GERAIS

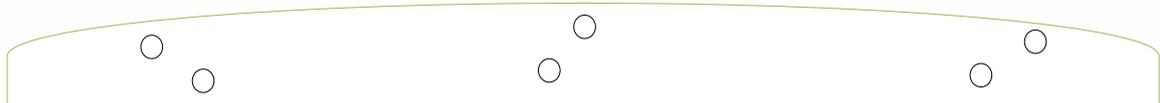
**Data da emissão do laudo:** 10 de novembro de 2021; válido por um ano ou 100 horas.

**Realizado por:** Francisco Adilson Costa Ribeiro

Os dados transmitidos neste formulário serão tratados sob a égide da Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados).

**Site:** [www.autorizadoparapente.com.br](http://www.autorizadoparapente.com.br) **e-mail:** [contato@autorizadoparapente.com.br](mailto:contato@autorizadoparapente.com.br)

## PONTOS PARA MEDIÇÃO DE POROSIDADE



DESCONSIDERE ESSE LAUDO APÓS QUALQUER TIPO DE INCIDENTE OU ACIDENTE, DEVENDO SER REALIZADO OUTRA INSPEÇÃO NO EQUIPAMENTO.

Parabéns por enviar seu equipamento para revisão. Um piloto consciente preza sempre pela segurança!

