

Foaie de parametrii punere in functiune a echipamentului cumparat

4 .Va rugam sa completati chestionarul de mai jos in cazul instalarii compresoarelor, agregatelor, vaporizatoarelor si a altor produse la care garantia este specificata de vanzator :

Tipul instalatiei in care este montat echipamentul:

_____;

Seria: _____;

Inlocuieste un alt echipament defect : DA.....NU....(se bifeaza)

Descriere defect : ars electric.....;blocat mecanic.....;alte defecte.........(se bifeaza)**

Curent nominal: _____[A] Voltaj: _____[V]

Protectie electrica, tip: _____ , a fost inlocuita : DA.....NU..... (se bifeaza)

Valoare reglata: _____[A]

Refrigerantul folosit:R404a.....R134a.....R407c.....R22.....R417....(se bifeaza) sau altul.....(se completeaza)

Domeniu de aplicare: climatizare..... refrigerare.....congelare.....(se bifeaza domeniul aferent)

Temperatura de lucru setata :[° C]; Diferential :[° C]

Numarul de porniri pe ora compresor :..... ;

Presiunea joasa: _____ [bar]

Presiunea inalta: _____ [bar]

Supraincalzire reglata a valvei termostactice :[° C]

Temperatura tevii de aspiratie la 25cm de robinetul compresorului :[° C]

Temperatura de vaporizare: _____ [°C] / **presiune:** _____[bar]

Temperatura de condensare: _____ [°C] / **presiune:** _____[bar]

Presiunea de condensare reglata pe presostatul aferent: _____[bar]cu diferential:.....[bar]

Modelul vaporizatorului: _____;

Tipul valvei de expansiune, marca: _____;

Tipul/marimea orificiului: _____;

Numarul de decongelari / zi: _____;

Conditile de instalare / Observatii la momentul montajului:

_____.

**** :** va rugam detaliati tipul defectului :

_____.

Data si semnatura,

5 Se va completa de catre firma autorizata:

Numele firmei autorizate si a instalatorului : _____

Numele autoritatii emitente a autorizatiei, data si nr. actului de calificare profesionala cat si data ultimei evaluari:

Data instalarii: _____

Locul si adresa instalarii: _____

Nume, prenume instalator

Semnatura,

.....

.....

Telefon: