

INWESTYCJA (OBIEKT)		DATA		MIASTO	
TYP URZĄDZENIA		PRODUCENT		ILOŚĆ	

JEDNOSTKA WEWNĘTRZNA:					
TYP:.....			ILOŚĆ.....		
A. Sekcja wentylatora					
1. Połączenia mechaniczne	<input type="checkbox"/>	sprawne	<input type="checkbox"/>	nieprawne	
2. Amortyzatory	<input type="checkbox"/>	sprawne	<input type="checkbox"/>	nieprawne	
3. Połączenia elektryczne	<input type="checkbox"/>	sprawne	<input type="checkbox"/>	nieprawne	
4. Łożyska silnika	<input type="checkbox"/>	sprawne	<input type="checkbox"/>	nieprawne	
B. Sekcja filtracyjna					
1. Stan filtrów	<input type="checkbox"/>	czyste	<input type="checkbox"/>	zanieczyszczone	
2. Wymiana/Czyszczenie filtrów	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie	
C. Sekcja wymiennika ciepła					
1. Stan bloku lamelowego	<input type="checkbox"/>	czysty	<input type="checkbox"/>	zanieczyszczony	
2. Odprowadzenie skroplin	<input type="checkbox"/>	poprawne	<input type="checkbox"/>	zastrzeżenia	
3. Czyszczenie/Odgrzybianie	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie	
D. Sterowanie					
1. Wyświetlacz	<input type="checkbox"/>	poprawne	<input type="checkbox"/>	nieprawne	
2. Przyciski	<input type="checkbox"/>	poprawne	<input type="checkbox"/>	nieprawne	

JEDNOSTKA ZEWNĘTRZNA:					
TYP:.....			ILOŚĆ.....		
A. Sekcja wentylatora					
1. Połączenia mechaniczne	<input type="checkbox"/>	sprawne	<input type="checkbox"/>	nieprawne	
2. Amortyzatory	<input type="checkbox"/>	sprawne	<input type="checkbox"/>	nieprawne	
3. Połączenia elektryczne	<input type="checkbox"/>	sprawne	<input type="checkbox"/>	nieprawne	
4. Łożyska silnika	<input type="checkbox"/>	sprawne	<input type="checkbox"/>	nieprawne	
B. Układ chłodniczy					
1. Ciśnienia pracy	<input type="checkbox"/>	Poprawne	<input type="checkbox"/>	Zastrzeżenia	
2. Poziom oleju	<input type="checkbox"/>	Poprawne	<input type="checkbox"/>	Zastrzeżenia	
3. Praca sprężarki	<input type="checkbox"/>	Poprawne	<input type="checkbox"/>	Zastrzeżenia	
C. Sekcja wymiennika ciepła					
1. Stan bloku lamelowego	<input type="checkbox"/>	czysty	<input type="checkbox"/>	zanieczyszczony	
2. Działanie siłownika	<input type="checkbox"/>	poprawne	<input type="checkbox"/>	zastrzeżenia	
3. Czyszczenie	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie	

Badanie Szczelności: POZYTYWNE / NEGATYWNE

Termin następnego przeglądu :

Uwagi i zalecenia :

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis odbierającego

Podpis serwisanta