

АКТ РЕКЛАМАЦИИ

1. Марка компрессора _____ серийный номер _____
2. Марка компрессорно-конденсаторного агрегата _____ серийный номер _____
3. Описание холодильной установки _____

4. Дата пуска в эксплуатацию _____ Дата выхода из строя _____
5. Характер неисправности _____

6. Хладагент _____ Питающее напряжение _____ Марка модуля защиты _____
7. Были ли проведены функциональные тесты приборов защиты перед пуском _____
8. Одиночный компрессор или параллельное соединение _____
9. Расположение конденсатора и испарителя относительно компрессора _____

10. Диаметр и длина трубопроводов _____

11. Наличие в системе:
масло подъёмные петли на всасывающей линии _____
отделитель жидкости _____ отделитель масла _____
регенеративный теплообменник _____ обогреватель картера _____
Соленоидный клапан на жидкостной линии _____
12. Марка ТРВ _____ наличие МОР _____ значение МОР _____
13. Используется ли цикл откачки _____
14. Срабатывало ли реле контроля смазки _____

15. Параметры системы:

при пуске

при достижении
заданных параметров

- температура кипения _____
- температура на всасывании _____
- температура конденсации _____
- температура нагнетания _____
- температура на всасывании при включении после оттайки _____
- тип масла: _____
- уровень масла в смотровом стекле _____
- цвет масла _____
- разница давления масла _____
- температура крышки картера компрессора _____
- температура в охлаждаемом помещении при пуске _____ при выключении _____
- температура в машинном отделении _____
- показания манометра низкого давления при пуске _____ при выключении _____
- показания манометра высокого давления при пуске _____ при выключении _____

16. Дополнительная информация _____

17. Полное наименование и юридический адрес владельца компрессора

18. Контактное лицо владельца компрессора, уполномоченного для рассмотрения данной рекламации

Электронная почта: _____ телефон: (_____) _____

19. номер и дата накладной по которой приобретен компрессор

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ года.

Электронная почта: _____ телефон: (_____) _____

Фамилия И.О. и должность _____ Подпись _____

Дата _____
 _____ организации

Печать

Примечание: При заполнении акта указывать все параметры, которые были при работающем оборудовании, а не указывать какими они стали при выходе оборудования из строя.