PROTOKÓŁ Z KONTROLI SZCZELNOŚCI

Zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 1516/2007 z 19 grudnia2007 oraz ustawą f-gaz .

WYKONAWCA:	KLIMA PERFECT SERWIS UL.KOŚCIELNA 10/4, 64-560 0STRORÓG; NR: FGAZ-P/10/0225/16	
WŁAŚCICIEL / OPERATOR:		
ADRES OBIEKTU:		**DATA:**
PRODUCENT / TYP URZĄDZENIA:		
MODEL / SERIA URZĄDZENIA:		
LOKALIZACJA URZĄDZENIA:		

ZAKRES CZYNNOŚCI WYKONANYCH PODCZAS KONTROLI SZCZELNOŚCI

ZAKRES CZYNNOSCI	TAK	NIE	POMIAR / UWAGI	ZAKRES CZYNNOSCI	TAK	NIE	POMIAR / UWAGI
1.KONTROLA DOKUMENTACJI:				**5.KONTROLA POŁĄCZEŃ I USZCZELNIEŃ:**			
DTR				KONTROLA STANU POŁĄCZEŃ LUTOWANYCH			
KATA URZĄDZENIA				KONTROLA STANU POŁĄCZEŃ GWINTOWANYCH			
PROTOKÓŁ URUCHOMIENIA				KONTROLA STANU POŁĄCZEŃ ELASTYCZNYCH			
				KONTROLA STANU ZAWORKÓW SERWISOWYCH			
				SPRAWDZENIE STANU USZCZELNIEŃ			
2.KONTROLA PARAMETROW CZYNNIKA CHŁODNICZEGO:				**6.KONTROLA STANU TECHNICZNEGO:**			
KONTROLA CIŚNIENIA SSANIA				KONTROLA ZAMOCOWAŃ I PODPÓR			
KONTROLA CIŚNIENIA SKRAPLANIA				KONTROLA DRGAŃ I PRZEMIESZCZEŃ			
TEMPERATURA PAROWANIA				KONTROLA IZOLACJI TRMICZNEJ			
TEMPERATURA SKRAPLANIA				KONTROLA MONTAŻU APARATURY			
SPRAWDZENIE POZIOMU CZYNNIKA-WZIERNIK				**7.KONTROLA STANU ZANIECZYSZCZEŃ WYMIENNIKÓW:**			
3.KONTROLA PARAMETROW ELEKTRYCZNYCH:				KONTROLA PAROWNIKA			
NAPIĘCIE ZASILANIA				KONTROLA SKRAPLACZA			
POBÓR PRĄDU SPRĘŻARKI NR1				**8.KONTROLA SZCZELNOŚCI METODĄ POŚREDNIĄ:**			
POBÓR PRADU SPRĘŻARKI NR 2				**9.KONTROLA SZCZELNOŚCI METODĄ BEZPOŚREDNIĄ:**			
4.KONTROLA PRAWIDŁOWEGO DZIAŁANIA ZABEZPIECZEŃ:				SPRAWDZENIE SZCZELNOŚCI PRZY UŻYCIU BARWNIKA UV			
PRESOSTAT NISKIEGO CIŚNIENIA				SPRAWDZENIE SZCZELNOŚCI PRZY UŻYCIU ELEKTRONICZNEGO DETEKTORA			
PRESOSTAT WYSOKIEGO CIŚNIENIA				PRÓBA CIŚNIENIOWA PRZY UŻYCIU GAZU OBOJĘTNEGO			
ZAWÓR BEZPIECZEŃSTWA				**10.KONTROLĘ ZAKOŃCZONO WYNIKIEM POZYTYWNYM:**			

UWAGI:

MODEL ELEKTRONICZNEGO WYKRYWACZA NIESZCZELNOŚCI

.....

NUMER SERYJNY

.....

POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI:

PIECZĄTKA I CZYTELNY PODPIS

IMIĘ I NAZWISKO WYKRYWACZA NIESZCZELNOŚCI:.....

NUMER CERTYFIKATU:.....

PODPIS KONTROLUJĄCEGO:.....