



AFRISO

instalacje pod kontrolą

Klient:

.....

Adres:

.....

.....
Miejscowość, data.

OKRESOWA KONTROLA INSTALACJI*

SPRAWDŹ / WYKONAJ:



Krok 1:

Szczelność i działanie zaworów bezpieczeństwa.

C.O. - Uwagi:.....

C.W.U. - Uwagi:.....



Krok 2:

Ciśnienie wstępne w naczyniach przeponowych.

C.O. - wartość.....

C.W.U. - wartość.....

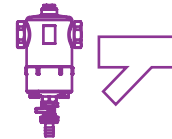


Krok 3:

Czyszczenie separatorów / filtrów.

Uwagi:.....

Uwagi:.....



Krok 4:

Ciśnienie robocze instalacji.

C.O. - wartość.....

C.W.U. - wartość.....



Krok 5:

Kontrola odpowietrzników automatycznych.

Uwagi:.....

Uwagi:.....



Krok 6:

Działanie zaworów mieszających i odcinających.

Uwagi:.....

Uwagi:.....



Krok 7:

Działanie pompy obiegowej.

Uwagi:.....

Uwagi:.....



*Zaleca się wykonanie kontroli instalacji dwa razy w roku.

.....
podpis