

PRACE SERWISOWE

Lp.	Data prowadzonych prac	Imię i nazwisko Serwisanta	Poz. z harmonogramu danego układu / instalacji	Prowadzone prace	Podpis	Potwierdzenie przeprowadzonych prac
1.2024r.	XI.15	Praca urządzenia – poprawna. Stan powierzchni obudowy, mocowań, uchwytów – kompletny, dobry. Działanie przepustnic – prawidłowe. Praca regulatorów – prawidłowa. Temperatury – w normie. Stan filtrów, łożysk wentylatorów, silników, kół pasywnych, łożysk napędu, pasków klinowych – w normie. Zabezpieczenie przeciwzamrozeniowe – prawidłowe działanie. Nagrzewnica – oczyszczono. Odprowadzenie skroplin – drożne. Czerpnia – oczyszczona. Stan izolacji – dobry.		