

Spett.le

SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA

## RICHIESTA CONFIGURAZIONE - PRIMO AVVIAMENTO

### Sistemi VRF serie MVAS - MVAM

Impianto con ordine/impegnativo n° .....del .....Rif. Selezione .....

Unità esterna	
Modello	Q.tà

Unità interne	Taglia	Q.tà
MVA - W		
MVA - V		
MVA - C		
MVA - CS		
MVA - CB		
MVA - D		
MVA - DH		
MVA - F		
MVA - FS		

Accessori	Q.tà
RNY11	
RNY12	
RNY21	
MODBUSGW	
MVACC	
USBDC	
WRC	
WRCS	

<b>Cliente/Installatore</b>	
Nome/Rag.Soc.:	
Indirizzo	
Città	Prov.
Tel.	Mail

<b>Committente/Utilizzatore</b>	
Nome/Rag.Soc.:	
Indirizzo	
Città	Prov.
Tel.	Mail

All'avviamento sarà per noi presente il Sig. ....  
 Si prega di contattarci al n° .....per concordare la data dell'intervento.

**Vi confermiamo che abbiamo provveduto ad eseguire le seguenti operazioni preliminari:**

	SI	NO
L'elaborato grafico della selezione è disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I collegamenti frigoriferi sono correttamente realizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le saldature sono state effettuate in atmosfera d'azoto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La prova di tenuta a min. 32Bar max.40 per almeno 48 ore è stata eseguita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono state utilizzate derivazioni originali e installate nelle posizioni prescritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'operazione di vuoto è stata correttamente eseguita fino ad ottenere un grado di almeno 900 micron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le linee frigorifere rientrano nei limiti max. di lunghezza e dislivello consentiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I collegamenti elettrici sono stati eseguiti secondo gli schemi a corredo e i cavi utilizzati sono come da specifiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'unità esterna sarà sotto tensione da almeno 24 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accessibilità alle unità è garantita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Tutte le operazioni sopradescritte sono state eseguite con i rubinetti delle unità esterne chiusi.<sup>1</sup>**

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di conoscere e accettare tutte le condizioni per il primo avviamento riportate, e che le informazioni riportate nella tabella sono corrette e veritiere. Nel caso in cui fosse riscontrata qualche difformità il primo avviamento non verrà eseguito. Un successivo intervento dovrà essere concordato, con l'addebito del relativo importo. Eventuali oneri sostenuti dal Servizio Assistenza per la mancata o parziale effettuazione delle suddette operazioni/verifiche, o per l'impossibilità di effettuare l'avviamento per cause non ad esso imputabili, saranno a noi addebitati.

**La carica integrativa a cura dell'installatore verrà effettuata come da programma di selezione in presenza del SAT.**

<sup>1</sup> In caso si verifichi che i rubinetti siano aperti si dovrà procedere ad effettuare il test di umidità con il relativo addebito.

Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Data, Timbro e firma del richiedente