

Spett.le SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA

RICHIESTA PRIMO AVVIAMENTO

Sistemi VRF serie MVAS – MVAM

(senza configurazione)

Impianto con ordine/impegnativo n°delRif. Selezione

Unità esterna		Unità interne	Taglia	Q.tà	Accessori	Q.tà
Modello	Q.tà	MVA - W			RNY11	
		MVA - V			RNY12	
		MVA - C			RNY21	
		MVA - CS			MODBUSGW	
		MVA - CB			MVACC	
		MVA - D			USBDC	
		MVA - DH			WRC	
		MVA - F			WRCS	
		MVA - FS				

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

Committente/Utilizzatore	
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"/>
La carica integrativa è stata eseguita come da programma di selezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La procedura di configurazione è stata correttamente eseguita con esito positivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

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

Data, Timbro e firma del richiedente