

АКТ РЕКЛАМАЦИИ на ТАР (Теплообменный Аппарат Разборный)

Организация: _____

Адрес: _____

Телефон/Ф.И.О.: _____

Тип ТАР / сер.№ ТАР: _____

Дата приобретения: _____ Начала эксплуатации: _____

Наличие пломбы _____ Цвет теплообменника _____

ФАКТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭКСПЛУАТАЦИИ

Наличие фильтров: _____ Наличие регулирующего клапана: _____

Температура греющей среды, Вход: _____ оС, Выход _____ оС

Температура нагреваемой среды, Вход: _____ оС, Выход _____ оС

Давление греющей среды, Вход: _____ оС, Выход _____ оС

Давление нагреваемой среды, Вход: _____ оС, Выход _____ оС

Расход греющей среды _____ т/ч, нагреваемой среды _____ т/ч

Описание неисправности*** _____

Акт составил (Заявитель):

должность

Ф.И.О.

подпись

Акт принял (Производитель):

должность

Ф.И.О.

подпись

***Вместе с Актом отправить фотографии шильда и 2-3 фотографии места неисправности.