



MONTAŻ URZĄDZEŃ GAZOWYCH

LISTA CZYNNOŚCI PRZEPROWADZONYCH PODCZAS MONTAŻU URZĄDZEŃ GAZOWYCH RM

Adres:.....

NR ZLECENIA

Ul.

.....

Model urządzenia

Nr seryjny

| CZYNNOŚCI SERWISOWE | TAK | NIE |
|--|------------|------------|
| Rodzaj gazu GZ | | |
| Dostosowanie urządzenia do rodzaju gazu – zmiana dysz | | |
| Podłączenie do instalacji gazowej | | |
| Kontrola szczelności przyłącza gazowego | | |
| Kontrola szczelności układu gazowego | | |
| Kontrola ciśnienia układu gazowego | | |
| Regulacja powietrza palników gazowych | | |
| Kontrola zaworów gazowych | | |
| Wypoziomowanie urządzenia | | |
| Obranie z folii ochronnej | | |
| | | |
| Szkolenie z zasad obsługi i eksploatacji urządzenia | | |

Zużyte części podczas montażu:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Osoby przeszkolone czytelnie imię i nazwisko, podpis osoby przeszkolonej:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Uwagi serwisu:

.....
.....
.....
.....

Data zgłoszenia:

.....

Data wykonania montażu:

.....

Pieczętka i podpis serwisanta

Pieczętka i podpis klienta