



А К Т Р Е К Л А М А Ц И И на ПТО (аппарат теплообменный пластинчатый)

Организация: _____
Адрес: _____
Телефон / Контактное лицо: _____
Тип ПТО / сер. № ПТО: _____
Дата получения: _____ **Дата пуска в эксплуатацию:** _____
Поставщик (у кого был приобретён ПТО): _____
Адрес поставщика: _____

УСЛОВИЯ ЭКСПЛУАТАЦИИ

1. наличие фильтров: _____
2. наличие автоматики: _____
3. наличие КИП: _____
4. наличие насоса: _____
5. теплогидравлические параметры установленного теплообменника: _____

№	Наименование	ед. изм.	Показания КИП	
			ВХОД	ВЫХОД
5.1.	Температура наружного воздуха	°С		
5.2.	Температура теплоносителя	°С		
5.3.	Температура нагреваемой среды	°С		
5.4.	Давление на теплоносителе	кгс/см ²		
5.5.	Давление на нагреваемом контуре	кгс/см ²		
5.6.	Массовый расход теплоносителя	т/ч		
5.7.	Массовый расход нагреваемой среды	т/ч		

6. дата отгрузки: 7. гарантия до: 8. наличие пломбы:

Описание неисправности: _____

9. К Акту должны быть приложены фотографии: общий вид ПТО; проблемная зона ПТО (не менее 3-х ракурсов); паспорта и руководства по эксплуатации.

Настоящим выражаем свое согласие на проведение работ по сервисному обслуживанию, указанных в данном акте и оплате работ (включая стоимость материалов), не относящихся к гарантийному сервисному обслуживанию.

Акт составили:

_____	_____	_____
(должность)	(ФИО)	(подпись)
_____	_____	_____
(должность)	(ФИО)	(подпись)

Дата составления: « ____ » _____ 20__ г.

Акт получил (Заполняется сотрудником Сервис-Партнером):

_____	_____	_____
(должность)	(ФИО)	(подпись)

Акт согласовал (Заполняется сотрудником АО «Ридан») :

_____	_____	_____
(должность)	(ФИО)	(подпись)