АКТ РЕКЛАМАЦИИ

Настоящий Акт составлен: _____ 202_ г.

Компрессор _____ с/н _____
установленный _____
_____
_____
_____

краткое описание холодильной установки

Дата пуска в эксплуатацию _____ 202_ г.
Акт пуска в эксплуатацию от _____ 202_ г.
Дата пуска выхода из строя _____ 202_ г.

Характер неисправности
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

краткое описание неисправности компрессора

Параметры системы в которую установлен компрессор:

Хладагент				
Тип системы (агрегат с одним компрессором, ЦХМ, чиллер)				
Температурный режим				
Наличие системы отделения масла				
Наличие отделителя жидкости, модель				
Реле контроля смазки, модель				
Регулятор уровня масла, модель				
Наличие подогревателя картера				
Прибор (приборы) защиты от перегрузки электродвигателя, модель				
Прибор контроля напряжения сети (монитор напряжений), модель				
Питающее напряжение				
Расположение компрессора относительно конденсатора	Выше на _____м	Ниже на _____м	На одном уровне	
Расположение компрессора относительно испарителя (испарителей)	Выше на _____м	Ниже на _____м	На одном уровне	
Диаметры трубопроводов	Всасывание	Нагнетание	Дренаж	Жидкость
Наличие соленоида на жидкостной линии				
ТРВ, тип (механическое, электронное) / модель				

Тип масла	
Настройка аварийного реле высокого давления	
Настройка аварийного реле низкого давления	
Использование цикла откачки	

Параметры компрессора:

Сопротивление обмоток статора	Для статора с одной обмоткой			
	R1, Ом	R2, Ом	R3, Ом	R0, Ом (на корпус)

Сопротивление обмоток статора	Для статора с двумя обмотками						
	R1, Ом	R2, Ом	R3, Ом	R4, Ом	R5, Ом	R6, Ом	R0, Ом

Тип масла	
Уровень масла в смотровом стекле	
Цвет масла	

Дополнительная информация: _____
_____
_____
_____

К Акту приложены фот и видеоматериалы, характеризующие неисправность
_____
_____

Полное наименование и юридический адрес владельца компрессора: _____
_____
_____
_____

Контактное лицо владельца компрессора, уполномоченного для рассмотрения данной рекламации_____

Электронная почта:_____ телефон: (_____)

Представитель
владельца

_____ _____
должность *ФИО*

_____
подпись

МП