

Richiesta intervento.

N° Progr.:.....Data:.....Firma:.....

Dati dell'impianto per l'intervento di messa in servizio:

Utente: Via:
 Città: Provincia: CAP:
 Tel.: Cell.: Fax:

Idraulico:
 Tel.: Cell.: Fax:

Elettricista:
 Tel.: Cell.: Fax:

Progettista: Città:
 Tel.: Cell.: Fax:

Modello Reg.: N° Serie Reg.: N° Sonde :
 N° Serie Deumid. 1: N° Serie Deumid. 2:
 N° Serie Deumid. 3: N° Serie Deumid. 4:
 N° Serie Deumid. 5: N° Serie Deumid. 6:
 N° Serie Refrigeratore: N° Serie Recuperatore:

Regolazione:

Allarme:

Deumidificatore:

E' alimentato ma non parte
 Non deumidifica
 Fa un rumore eccessivo o anormale

Refrigeratore:

Allarme:
 Non si accende Non fa freddo

