|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ved max. Fan speed, max. Temperatur sætpunkt, (ingen viftefunktion) | | | | | | | | |
| Service start tidspunkt: | | Service stop tidspunkt: | | | | | | |
| Ude del | | Inde del | | | | | | |
| Tilgang temp (omg) | °C | Tilgang temp (omg) | | | | °C | | |
| Afgang temp. | °C | Afgang temp. | | | | °C | | |
| △temp | K | △temp | | | | K | | |
| Målte effekt forbrug | W | Målt strøm forbrug | | | | A | | |
|  | | | | | | | | |
| Alle samlinger ved ude-delen er efterset for lækager, og er tætte. | | | ❑Ja | ❑Nej |  | | |  |
| Der er konstateret korrosion på ude-delen | | | ❑ingen | ❑let | ❑middel | | | ❑svær |
| Der er konstateret fejl ved isolering | | | ❑Nej | ❑Ja | ❑udskiftet | | | |
| Er kølefladen på ude-delen fri for snavs | | | ❑Ja | ❑Nej | ❑renset | | |  |
| Er afløb på ude-delen frie for snavs | | | ❑Ja | ❑Nej | ❑renset | | |  |
| Der er konstateret fejl på sikkerhedsafbryder | | | ❑Nej | ❑ja | ❑ikke monteret | | | ❑udskiftet |
| Er fundamentet intakt (ramme, vibrationsdæmper mm) | | | ❑Ja | ❑Nej | ❑udskiftet | | |  |
| Er der er konstateret unormal støj fra ventilator (ude-del) | | | ❑ingen | ❑let | ❑middel | | | ❑svær |
| Er der er konstateret unormal støj fra kompressor | | | ❑ingen | ❑let | ❑middel | | | ❑svær |
|  | | |  |  |  | | |  |
| Alle samlinger ved inde-delen er efterset for lækager, og er tætte. | | | ❑Ja | ❑Nej |  | | |  |
| Er der er konstateret unormal støj fra ventilator  (inde-delen) | | | ❑ingen | ❑let | ❑middel | | | ❑svær |
| Er varmefladen på inde-delen fri for snavs | | | ❑Ja | ❑Nej | ❑renset | | |  |
| Er filter på inde-delen fri for snavs | | | ❑Ja | ❑Nej | ❑renset | | | ❑udskiftet |
| Er afløb på inde-delen frie for snavs | | | ❑Ja | ❑Nej | ❑renset | | |  |
| Er evt. afløbspumpe på inde-delen afprøvet | | | ❑Ja | ❑Nej | ❑ikke monteret | | |  |
| Der er konstateret korrosion på inde-delen | | | ❑ingen | ❑let | ❑middel | | | ❑svær |
|  | | |  | | | | | |
| Øvrig service efter leverandørens anvisninger | | | ❑Ja | ❑Nej |  | |  | |
| Bemærkninger: | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Udført af: |
| Dato: Stempel: Underskrift: |