



Protokół odbioru systemu rekuperacji

VASCO SILENT VENTILATION

Symbol Rekuperatora VASCO	NR SERYJNY
	DV _ _ _ _ _

Dane instalatora wykonującego instalację:

Nazwa / Imię Nazwisko:		Telefon:	
E-mail:			
Adres:			

Dane użytkownika:

Imię Nazwisko:		Telefon:	
E-mail:			

1. Miejsce instalacji (adres): _____

2. Data zakupu Data uruchomienia

3. Projekt wykonany przez [jeśli Vasco – Numer]: _____

4. Zakres wykonanych czynności:

A. Ustawienie jednostki na biegu 3 zgodnie z projektem na _____ m³/h

B. Podłączenie grzałki elektrycznej wykonano [Tak/Nie]

C. Zamontowano suchy syfon z odprowadzeniem do kanalizacji [Tak/Nie]

D. Zmierzony spadek rekuperatora (tylko przy montażu poziomym) cm

E. Rekuperator w pomieszczeniu o temp. w okresie zimy > 5°C [Tak/ -]

F. Potwierdzenie wykonania izolacji termicznej przewodów wentylacyjnych:

a. czerpnia i wyrzutnia w pomieszczeniach temp. w okresie zimy > 15°C [Tak/Nie]
(ogrzewane)

jeśli Tak podać grubość izolacji: cm

b. nawiew i wywiew w pomieszczeniach o temp w okresie zimy < 15°C Tak/Nie]
(nieogrzewane)

jeśli Tak podać grubość izolacji: cm

Urządzenie pomiarowe: _____

Imię i nazwisko osoby dokonującej pomiaru: _____

Pomiary nawiewów i wywiewów

Kondygnacja	Nr pomieszczenia	Nazwa pomieszczenia	Nastawa zaworu	Nawiew projektowany	I pomiar	Skorygowana nastawa	II pomiar	Nastawa zaworu	Wywiew projektowany	I pomiar	Skorygowana nastawa	II pomiar
	1											
	2											
	3											
	4											
	5											
	6											
	7											
	8											
	9											
	10											
	11											
	12											
	1											
	2											
	3											
	4											
	5											
	6											
	7											
	8											
	9											
	10											
	11											
	12											
		SUMA										

Data: _____ Podpis: _____