

Impresa:

**RAPPORTO DI INTERVENTO
SULL'APPARECCHIATURA
in conformità all'art. 2 e art. 15
D.Lgs n° 43/2012**

mPQ4
Rev. 01
Del 01/06/2016

Rapporto n° _____ del _____

Cliente _____ Rif. Commessa _____

Indirizzo (via,n°, C.A.P., Comune, Prov.) _____

Persona di Riferimento _____

Denominazione Impianto _____

N° di Riferimento Impianto _____

Tipologia d'intervento: Riparazione Controllo Periodico Verifica entro 30 gg _____
 Prova/Controllo del sistema di rilevamento delle perdite (se esiste)

Interventi sull apparecchiatura

Prova/Controllo per il rilevamento delle perdite

Metodo di ricerca perdite: Diretto Indiretto

Sistema Utilizzato: Schiuma A raggi UV _____

Elettronico con: _____ sensibilità: _____ g/anno

Descrizione Intervento _____

Risultato del controllo _____

Aggiunta di refrigerante

Quantità Kg _____ Tipo di refrigerante _____ T.CO₂ equiv. _____ GWP

Motivo dell'aggiunta: Manutenzione Riparazione Altro _____

Causa della Perdita _____

Recupero/eliminazione di refrigerante

Quantità Recup./eliminata Kg _____ Tipo di refrigerante _____ T.CO₂ equiv. _____ GWP

Motivo del recupero/eliminazione: Manutenzione Riparazione Smaltimento definitivo _____

Osservazioni _____

Dati Identificativi del tecnico / impresa di assistenza

Tecnico qualificato _____ Id. Fgas _____

Impresa _____ Id. Fgas _____

Partita I.V.A. _____ N.ro doc. Fiscale (da conservare nel registro) _____

Firma del Tecnico _____

Il Cliente è pienamente soddisfatto: Si No Osservazioni: _____

Timbro e Firma del Cliente _____