



## PROTOKÓŁ WYKONANIA OKRESOWEGO PRZEGLĄDU ZBIORNIKA NA C.W.U. / BUFOROWEGO

DATA PRZEGLĄDU [DD MM RRRR]

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### DANE URZĄDZENIA

NAZWA I MODEL ZBIORNIKA

NUMER SERYJNY

DATA INSTALACJI ZBIORNIKA [DD MM RRRR]

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### DANE UŻYTKOWNIKA

IMIĘ I NAZWISKO

NR TELEFONU

ADRES

### DANE AUTORYZOWANEGO PARTNERA SERWISOWEGO / SERWISANTA

NAZWA FIRMY

NIP

NR TELEFONU

ADRES / PIECZĄTKA FIRMY

LP.	ZAKRES CZYNNOŚCI	WYKONANE CZYNNOŚCI	PRAWIDŁOWE DZIAŁANIE		UWAGI/NIE DOTYCZY
			TAK	NIE	
1	Sprawdzenie stanu armatury	wizualna i organoleptyczna kontrola szczelności gwintowanych połączeń rurowych			
		sprawdzenie instalacji zbiornika pod kątem wystąpienia ognisk korozji			
2	Kontrola działania zaworów bezpieczeństwa	kontrola działania zaworu bezpieczeństwa w układzie grzewczym C.O.			
		kontrola działania zaworu bezpieczeństwa zamontowanego na dopływie zimnej wody do zbiornika			
3	Pomiar ciśnień wody	sprawdzenie czy jest zainstalowany reduktor ciśnienia			Ciśnienie ..... bar
		pomiar ciśnienia wody wodociągowej na dopływie do zbiornika (pomiar z reduktora ciśnienia)			
		kontrola poprawności działania reduktora ciśnienia wody wodociągowej			
4	Kontrola zbiornika przeponowego C.W.U.	pomiar ciśnienia poduszki powietrznej w zbiorniku przeponowym			Ciśnienie ..... bar
		kontrola poprawnego doboru pojemności zbiornika przeponowego			Pojemność zbiornika C.W.U. .... l Pojemność zbiornika przeponowego ..... l

5	Kontrola zbiornika przeponowego instalacji C.O. i zbiornika buforowego	pomiar ciśnienia poduszki powietrznej w zbiorniku przeponowym			Ciśnienie ..... bar
		kontrola poprawnego doboru pojemności zbiornika przeponowego			Pojemność zbiornika buforowego ..... l Pojemność instalacji C.O. .... l Pojemność zbiornika przeponowego ..... l
6	Kontrola anody magnezowej/tytanowej	kontrola poprawności działania i stanu zużycia anody			
7	Kontrola grzałki elektrycznej	poprawność zamontowania grzałki elektrycznej (jeżeli występuje), zgodnie z wytycznymi producenta grzałki			

\*niepotrzebne skreślić

## UWAGI, ZASTRZEŻENIA, ZALECENIA SERWISU

LP.	USTALENIA I OCENA ZASTANEGO STANU FAKTYCZNEGO	ŚRODKI DO PRZYWRÓCENIA STANU WYMAGANEGO	KIEDY N/P **
1			
2			
3			
4			
5			

W wyniku przeprowadzonej kontroli potwierdzam/nie potwierdzam\* sprawność/-ci zbiornika oraz zabezpieczeń.  
Dopuszcza/nie dopuszcza\* się zbiornik/-a do dalszej eksploatacji.

TERMIN NASTĘPNEGO PRZEGLĄDU [DD MM RRRR]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROTOKÓŁ PODPISANO DNIA [DD MM RRRR]

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRZEGLĄD PRZEPROWADZIŁ [PODPIS]

--

PODPIS I PIECZĄTKA AUTORYZOWANEGO PARTNERA SERWISOWEGO / SERWISANTA

--

PODPIS UŻYTKOWNIKA

--

\*niepotrzebne skreślić

\*\* „N” – niezwłocznie, „P” – do następnego przeglądu