Veuillez envoyer ce formulaire d'enregistrement de la garantie à la sté RENNER
par fax à +49 (0) 71 35 / 93 193 -764 ou par e-mail à service@renner-kompressoren.de.

RENNER Kompressoren

Protocole de mise en service / Enregistrement de la garantie pour les compresseurs à vis

Partenaire en matière de prestation de service / Distributeur :

Envoyer par e-mail

Imprimer

Partenaire / Distributeur		Client:
Numéro de compte client:	________	
Nom:	SFACS INDUSTRIE	SORALEP
Rue:	3085 Route de Montfalcon	Rue du Commandant Charcot
Code postal/Lieu:	26350 MONTRIGAUD	26100 Romans.

Caractéristiques du compresseur:

Modèle: RS TOP 7,5 kW 7,5 bar ______ Numéro. de série: 438078

- [x] Machine neuve
- [ ] Machine d'occasion
- [ ] integrée dans le module GLW (Permutation de la charge de base)
- [ ] intégrée dans le module VBS (Commande combinée RENNER)
- [ ] avec échangeur de chaleur/Boîtier

Date de mise en service*: 14/09/15 Année de production: 2015

Date d'installation du compresseur: 14/09/15 Heures de service: 0

* lors de la mise en service plus tard que 3 mois à compter de la date de livraison, veuillez respecter les indications du chapitre 3 ..

Conditions d'installation du compresseur:

Site: [ ] Site ouvert (salle, tente...) [x] Site fermé (salle de compresseurs, container...) [ ] Bateau [ ] Camion/Train [ ] Étable [ ] Site extérieur avec toit [ ] Site extérieur sans toit [ ] Usine/production [ ] Usine de biogaz [ ] Mine souterraine [ ] Autres

Aération/ventilation: [ ] Canal d'évacuation (longueur: ______ m) [ ] Équerre/clapets [ ] Canal 'd'aération [ ] Ventilateur additionnel

Conditions ambiantes: [ ] Propre [ ] poussiéreux [ ] Sale [ ] Humide [ ] Vapeurs / Exposition à des produits chimiques

Travaux de vérification à effectuer:

AVANT la mise en service

- [x] Interrupteur principal/Interrupteur-sectionneur disponible/ installé
- [x] Resserrer tous les raccords des flexibles/des tuyaux d'huile et d'air.
- [x] Vérifier/resserrer tous les raccords électriques
- [x] Mesurer la tension de la courroie (N/Hz)
- [x] Protection par fusible de protection recommandé type retardé: ________
- [x] Flexible de sortie d'air ou compensateur installé

AVANT/PENDANT la marche d'essai

- [x] Contrôler le niveau d'huile
- [x] Contrôler le sens de rotation
- [x] Pression max. bar 7,8 vérifiée
- [x] Pression de redémarrage bar 5,8 vérifié
- [x] Vérification des fuites d'air/d'huile

___°C température d'huile au bout de 30 min de marche en charge
___°C température ambiante

APRES la marche d'essai

- [x] Contrôler la présence de fuite d'air
- [x] Contrôler la présence de fuite d'huile
- [ ] Réglage du temps de marche à vide ____ sec
- [x] Tension de la courroie après la marche d'essai

Tension réseau: ______ V (mesurée)
L1: ________ L2: ________ L3: ________

Courant absorbé pdt la marche en charge:
L1: ________ A L2: ________ A L3: ________ A

Courant absorbé lors de la marche à vide:
L1: ________ A L2: ________ A L3: ________ A

Extension de garantie convenue: ◯ 3 ans ◯ 4 ans ◯ 5 ans

Filtration: [ ] Préfiltre [ ] Filtre fin [ ] Filtre à charbon actif [ ] Séparateur cyclonique

Application spéciale: [ ] Azote [ ] Hélium [ ] autres: ________

Sécheur: [ ] Test de fonctionnement [ ] Surveillance du point de rosée interne/externe [ ] Point de rossée après 30 minutes de marche d'essai: ________

Instructions aux clients:

- [x] Tous les manuels d'utilisation et les clés de portes remis au client
- [x] Toutes les fonctions nécessaires du compresseur / de la commande électronique expliquées au client
- [x] Signaler au client la nécessité d'effectuer des contrôles visuels chaque semaine (fuite, niveau d'huile, préfiltre ...)

Signature du client (Personne(s) habilitée(s)): ________________

Signature du distributeur: ________________ Date : 14/09/2015

Par votre signature, vous vous engagez à confirmer l'installation appropriée ainsi que la remise et le fonctionnement du compresseur RENNER susmentionné en bonne et due forme.

SFACS Industrie
Société Huiles Air Comprimé Services
Sarl au Capital de 8000,00 €
3085 rte de Montfalcon
26350 MONTRIGAUD
Tél. : 09 61 ... 16 40 - Fax : 04 86 55 63 01
Site Web : www.sfacs-industrie.fr
... 518 702 ... RCS Romans - FR 865 187 029 ...

SORALEP
Sarl au capital de 200 400 €
Z.I. Rue Jean Charcot
26100 ROMANS
... 24 71 - Fax 04 75 05 11 36
Siret 308 984 251 00022

Veuillez envoyer ce formulaire d'enregistrement de la garantie à la sté RENNER
par fax à +49 (0) 71 35 / 93 193 -764 ou par e-mail à service@renner-kompressoren.de.

RENNER Kompressoren

Protocole de mise en service / Enregistrement de la garantie pour les compresseurs à vis

Envoyer par e-mail

Imprimer

Partenaire en matière de prestation de service / Distributeur :

Numéro de compte client: _____ **Client:**

Nom: SFACS INDUSTRIE SORALEP

Rue: 3085 Route de Montfalcon Rue du Command Charcot

Code postal/Lieu: 26350 MONTRIGAUD 26100 Romans.

Caractéristiques du compresseur:

Modèle: RS TOP 7,5 kW 7,5 bar _____ Numéro. de série: 438078

☒ Machine neuve ☐ Machine d'occasion

☐ intégrée dans le module GLW (Permutation de la charge de base)
☐ intégrée dans le module VBS (Commande combinée RENNER)
☐ avec échangeur de chaleur/Boîtier

Date de mise en service*: 14/09/15 Année de production: 2015

Date d'installation du compresseur: 14/09/15 Heures de service: 0

* lors de la mise en service plus tard que 3 mois à compter de la date de livraison, veuillez respecter les indications du chapitre 3

Conditions d'installation du compresseur:

Site: ☐ Site ouvert (salle, tente...) ☐ Site extérieur avec toit ☒ Site fermé (salle de compresseurs, container...) ☐ Site extérieur sans toit ☐ Usine/production ☐ Bateau ☐ Usine de biogaz ☐ Camion/Train ☐ Mine souterraine ☐ Étable ☐ Autres

Aération/ventilation: ☐ Canal d'évacuation (longueur: _____ m) ☐ Équerre/clapets ☐ Canal 'd'aération ☐ Ventilateur additionnel

Conditions ambiantes: ☐ Propre ☐ poussiéreux ☐ Sale ☐ Humide ☐ Vapeurs / Exposition à des produits chimiques

Travaux de vérification à effectuer:

AVANT la mise en service

- ☒ Interrupteur principal/Interrupteur-sectionneur disponible/ installé
- ☒ Resserrer tous les raccords des flexibles/des tuyaux d'huile et d'air
- ☒ Vérifier/resserrer tous les raccords électriques
- ☒ Mesurer la tension de la courroie (N/Hz)
- ☒ Protection par fusible de protection recommandé type retardé: _____
- ☒ Flexible de sortie d'air ou compensateur installé

AVANT/PENDANT la marche d'essai

- ☒ Contrôler le niveau d'huile
- ☒ Contrôler le sens de rotation
- ☒ Pression max. bar 7,8 vérifiée
- ☒ Pression de redémarrage bar 5,8 vérifié
- ☒ Vérification des fuites d'air/d'huile

___°C température d'huile au bout de 30 min de marche en charge
___°C température ambiante

APRES la marche d'essai

- ☒ Contrôler la présence de fuite d'air
- ☒ Contrôler la présence de fuite d'huile
- ☐ Réglage du temps de marche à vide ____ sec
- ☒ Tension de la courroie après la marche d'essai

Tension réseau: _____V (mesurée) L1:_____ L2:_____ L3:_____

Courant absorbé pdt la marche en charge: L1:_____A L2:_____A L3:_____A

Courant absorbé lors de la marche à vide: L1:_____A L2:_____A L3:_____A

Extension de garantie convenue: ○ 3 ans ○ 4 ans ○ 5 ans

Filtration: ☐ Préfiltre ☐ Filtre fin ☐ Filtre à charbon actif ☐ Séparateur cyclonique

Application spéciale: ☐ Azote ☐ Hélium ☐ autres: _____

Sécheur: ☐ Test de fonctionnement ☐ Surveillance du point de rosée interne/externe ☐ Point de rossée après 30 minutes de marche d'essai: _____

Instructions aux clients:

- ☒ Tous les manuels d'utilisation et les clés de portes remis au client
- ☒ Toutes les fonctions nécessaires du compresseur / de la commande électronique expliquées au client
- ☒ Signalé aux clients la nécessité d'effectuer des contrôles visuels chaque semaine (fuite, niveau d'huile, préfiltre ...)

Signature du client (Personne mécaniquement habilité(e)): _____

Signature du distributeur: _____ Date : 14/09/2015

Par votre signature, vous vous engagez à confirmer l'installation appropriée ainsi que la remise et le fonctionnement du compresseur RENNER susmentionné en bonne et due forme !

SFACS Industrie
Société Utilisatrice d'Air Comprimé Services
Sarl au Capital de 800 € RCS Romans - FR 865 187 029
3085 rte de Montfalcon
26350 MONTRIGAUD
Tél. : 09 61 3r 16 40 Fax 04 86 55 63 01
SiteWeb : www.sfacs-industrie.fr
Siret : 518 702 886 00021

SORALEP
Sarl au capital de 203 400 €
Z.I. Rue Jean Charcot
26100 ROMANS
Tél. 04 75 05 11 71 - Fax 04 75 05 11 36
Siret 308 984 251 00022