



CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT

Nous certifions par le présent document que le compresseur décrit ci-dessous a été enregistré dans le cadre du programme de garantie ASSURE proposé par la société CompAir S.A.

Rewarranty Assure 28.000 Hours

Numéro d'enregistrement	WR-2010-0023140
Propriétaire enregistré	UNIDECOR
Lieu	CHATTE
Prestataire de services	SFACS INDUSTRIE
Lieu	Quartier les Meilles 26350 MONTRIGAUD
Enregistré par	BERNARD BOUSSAINGAULT
N° de série	100010817-0128
Modèle	L45SR-13 400V/50HZ/IP23 Euro Standard
Garantie	Rewarranty Assure 28.000 Hours
Date Enreg.	26/07/2007
Valide jusqu' au	
Limite de la Garantie	28000 Hours

Signé

Aaron Ravenscroft
Responsable des Garanties Pour
CompAir

Heures Totales
6375

Sté COMPAIR France S.A.S

A l'attention de M.DUBOC
(Responsable sse Après Vente)

BP 50061
77551 MOISSY CRAMAYEL

Objet : Garantie Assure Compair sur nos machines

Monsieur,

Nous vous prions de noter par la présente, que la maintenance du ou des
compresseurs à vis ref : L.45SR N° série : 100010817/0128

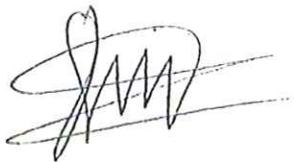
Est confiée ce jour à votre partenaire régional, Agréé Compair, SFACS
Industrie (bureaux et ateliers : Les Meuilles – 26350 MONTRIGAUD)

Fait pour valoir ce que de droit,

Courtoisement

Mme / Mr agissant en qualité de Responsable de la sté... BOUET.....
STE UNIDECOR

Le : 20/04/10 (Date, tampon et signature)



UNIDECOR
20/04/2010

monique adresse client

Nb : En complément au contrat de maintenance ci-joint !

BP n°115
21° La Gloriette
38160 - CHATEL

Sté COMPAIR France S.A.S

A l'attention de M.DUBOC
(Responsable sce Après Vente)

BP 50061
77551 MOISSY CRAMAYEL

Objet : Garantie Assure Compair sur nos machines

Monsieur,

Nous vous prions de noter par la présente, que la maintenance du ou des
compresseurs à vis ref : *L45SR* N° série : *100010817/0128*

Est confiée ce jour à votre partenaire régional, Agréé Compair, SFACS
Industrie (bureaux et ateliers : Les Meuilles – 26350 MONTRIGAUD)

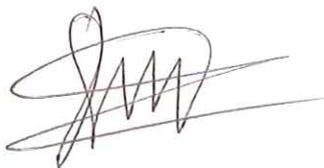
Fait pour valoir ce que de droit,

Courtoisement

Mme / Mr agissant en qualité de Responsable de la sté.....*BOUET*.....

STE UNIDECOR

Le : *20/04/10* (Date, tampon et signature)



UNIDECOR
20/04/2010

Nb : En complément au contrat de maintenance ci-joint !

CE BILAN DE SANTÉ EST OBLIGATOIRE POUR		EXTENSION DE GARANTIE <input type="checkbox"/>	RENOUVELLEMENT DE GARANTIE <input checked="" type="checkbox"/>
MODÈLE L45SA	N° DE SÉRIE 100010817/0128	HEURES DE FONCTIONNEMENT 6375 Hrs	DATE DE MISE EN ROUTE SUR SITE
N° de série bloc-vis EK140NK / 0985 06 07		N° de série du moteur N°1533 / C20608/171	
Utilisateur/Lieu d'installation de la machine/Adresse STÉ UNIDECOR BP n° 115 - 2^e - la Gloriette 38760 - CHATTE		Distributeur SFACS Industrie Adresse de livraison : Quartier les Meuilles 26350 MONTRIGAUD Tél. 09 61 31 16 40 - Fax 04 86 55 63 01	
N° de téléphone 04-76-64-80-20		Précédent prestataire de service	
Interlocuteur		Précédent type d'huile et fabricant huile COMPAIR	
Type de système de refroidissement par eau (Eau perdue/Tour/Radiateur)		Environnement (Propre/Sale/Autres) Propre	
Bilan de santé – Liste de contrôle			
1. Principales prestations effectuées		4. Installation	
2. Vérification des pièces		<input type="checkbox"/> 4.1. Toute la tuyauterie a été vérifiée et déclarée en bon état <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.2. Tous les câbles électriques entrants ont été vérifiés et déclarés en bon état <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.3. Tous les fusibles ont été vérifiés et déclarés en bon état <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.4. La ventilation a été vérifiée et déclarée en bon état <input checked="" type="checkbox"/>	
2.1. Le filtre à air a été remplacé par une pièce d'origine par Compair 2.2. Le filtre à huile a été remplacé par une pièce d'origine par Compair 2.3. Le séparateur d'huile a été remplacé par une pièce d'origine Compair 2.4. Rempli avec de l'huile agréée par Compair		5. Vérifications du circuit électrique	
3. Vérifications mécaniques		<input checked="" type="checkbox"/> 5.1. Les câblages du système de contrôle sont bien serrés et en bon état <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 5.2. Les câblages du démarreur sont bien serrés et en bon état <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 5.3. Câblages du moteur bien serrés et en bon état <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.4. L'isolation du moteur principal et l'isolation du moteur du ventilateur ont été vérifiées, >2m ohms <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.5. Les vérifications d'intensité du moteur principal et du moteur du ventilateur ont été effectuées et sont correctes <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 5.6. Le temps de démarrage Étoile/Triangle est correct en fonction de la taille du moteur et de la tension <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 5.7. L'état du câblage a été vérifié et déclaré satisfaisant <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.8. Le réglage du pressostat/étalonnage du transducteur de pression est correct <input checked="" type="checkbox"/>	
3.1. Recherche de fuites d'air/d'eau effectuée <input checked="" type="checkbox"/> 3.2. Les filtres d'entrée d'air du caisson sont propres <input checked="" type="checkbox"/> 3.3. Le refroidisseur final et le refroidisseur d'huile sont propres <input checked="" type="checkbox"/> 3.4. Le filtre à air de régulation d'air est propre <input checked="" type="checkbox"/> 3.5. L'électrovanne d'évacuation des condensats est propre <input type="checkbox"/> 3.6. Le filtre d'évacuation des condensats est propre <input type="checkbox"/> 3.7. Les filtre et gicleur de reprise d'huile sont propres <input type="checkbox"/> 3.8. Le filtre d'entrée d'eau de refroidissement est propre <input type="checkbox"/> 3.9. L'intérieur du refroidisseur à eau a été inspecté et nettoyé <input type="checkbox"/> 3.10. Le réservoir à pression a été inspecté et est en état de fonctionnement <input checked="" type="checkbox"/> 3.11. Les boulons du couvercle de la cuve du réservoir-séparateur sont serrés avec un couple correct <input checked="" type="checkbox"/> 3.12. La tension de la courroie de transmission est correcte <input type="checkbox"/> 3.13. Mesures S.P.M. effectuées – Copie jointe <input type="checkbox"/>		6. Vérifications liées au fonctionnement	
<input checked="" type="checkbox"/> Cocher la case appropriée ou laisser en blanc selon le cas		<input type="checkbox"/> 6.1. La régulation proportionnelle est correctement réglée <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 6.2. Le compresseur démarre, marche en charge, marche à vide et s'arrête correctement <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 6.3. Le réservoir-séparateur se met à vide correctement <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 6.4. Les réglages de la pression sont compris dans les limites de pression maximum du constructeur <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6.5. La température d'huile en fonctionnement se situe dans les limites autorisées <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6.6. L'évacuation des condensats fonctionne correctement <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6.7. Le système d'arrêt d'urgence fonctionne correctement <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 6.8. L'arrêt sur défaut température air/huile fonctionne <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 6.9. Les sécurités moteur principal et ventilateur fonctionnent <input checked="" type="checkbox"/>	
		DATE À LAQUELLE LA RÉVISION PRINCIPALE ET LE BILAN DE SANTÉ ONT ÉTÉ EFFECTUÉS 22/04/2010	
Détails relatifs à tous les travaux supplémentaires effectués en vue de se mettre en conformité avec les exigences du renouvellement de garantie			
Contrat de service souscrit <input checked="" type="checkbox"/> oui/non			
Signature du client M. A. H. M.		Signature du distributeur	
Date 96/05/2010		Date 16-04-2010	
Cadre réservé au S.A.V. de CompAir			
Demande <input type="checkbox"/> Approuvée <input type="checkbox"/> Refusée		N° d'enregistrement	
(Cocher la case appropriée)			
En cas de refus, veuillez en indiquer la raison		Signature Date	