



INOCHŁOD

Inochłod-Serwis Sp. z o.o.
Ul. Dworcowa 7, 88-160 JANIKOWO
NIP 556-22-65-769

PROTOKÓŁ SERWISOWO - KONSERWACYJNY

| | | | | | |
|------------------------|-------------|------------------------|--|----------------------|---|
| Data rozpoczęcia prac: | | Data zakończenia prac: | | Nr zlecenia: | ? |
| Czas pracy: | ilość osób: | 1 osoba (ilość godz.) | | Ogółem (ilość godz.) | |

Zleceniodawca / Operator:

Nazwa: [REDACTED] Stacjonarne urządzenie: chłodnicze/ klimatyzacyjne

Adres eksploatacji urządzenia: [REDACTED]

Dane Urządzenia, Kategoria:

Nazwa: [REDACTED]

model: [REDACTED]

Nr seryjny [REDACTED]

opis zgłoszenia / uszkodzenie:
[REDACTED]opis prac / czynności wykonanych:
[REDACTED]Wykaz zużytych materiałów:
[REDACTED]UWAGI:
[REDACTED]

Czynności związane z CRO:

| | | | | | |
|--|---|---------------------------------|--|--|--|
| Kontrola szczelności: | SZCZELNE / NIESZCZELNE | Centrum rejestru odpadów. | | | |
| Rodzaj wykonanych prac: | KONSERWACJA i SERWISOWANIE /NAPRAWA /KONTROLA SZCZELNOŚCI /ODZYSK | | | | |
| Ponowna kontrola szczelności: zgodnie z art. 3 ust. 3 rozporządzenia UE | SZCZELNE / NIESZCZELNE | | | | |
| Rodzaj czynnika: | Ilość czynnika dodanego do instalacji: | pierwotnego / po regeneracji | | | |
| | | po recyklingu: | | | |

Recykling wykonał: Inochłod Serwis Sp. z o.o.
Janikowo, NIP 556-22-65-769Regenerację wykonał: Prozon Fundacja Ochrony Klimatu
Warszawa, NIP 524-18-25-696

Zgodnie z obowiązującymi przepisami o SZWO: Rozporządzeniem UE nr 517/2014, Rozporządzeniem MRiF z 07-12-2017 r oraz Ustawą z 12-07-2017 Operator ma obowiązek:

- sporządzenia karty urządzenia w CRO w terminie 15 dni roboczych od dnia zakończenia instalowania i napełnienia substancją kontrolowaną
- wpisu danych do Kart Urządzenia w systemie CRO w terminie do 15 dni roboczych od dnia wykonania czynności, o których mowa w art. 14 ust. 3
- wykonania okresowej kontroli szczelności w terminach zgodnych z rozporządzeniem 517/2014

| | | | | |
|--------------|--|--------------------|------|------------|
| Rozliczenie: | Nr upr. F-Gaz Inochłod: F-GAZ-P/19/0030/16 | Naprawę zakończono | Tak: | [REDACTED] |
| D | Serwisant - Imię i nazwisko: [REDACTED] | | Nie: | [REDACTED] |
| RB | | | | |
| Materiały | Nr upr. F-Gaz: [REDACTED] | Zleceniodawca: | | |
| Inne | Podpis: [REDACTED] | Podpis: | | |
| Razem: | | | | |