

Form Pengecekan AC 3 bulanan

- 1 NAMA AC * :
2 KAPASITAS * : pk
3 JENIS AC * :
4 LOKASI * :

PENGECEKAN

- 5 TEGANGAN * volt
6 ARUS (I) * amp
7 DAYA watt
8 TEMP EVAPORATOR *
9 Low Pressure psi
10 High Pressure psi
11 JENIS FREON *

di cek oleh

* wajib diisi