

## **ACTA DE INSTALACION**

**FJP - 36** 

Versión: 01

| Efectivo a partir de: 30-Octubre-2017 Doc                             |                    | sumento de Origen: DJP - 23 |               |                             |
|---|--------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------------|
| CLIENTE   |                    |                             | NIT./C.C.     |                             |
| DIRECCION   |                    |                             | CIUDAD        |                             |
| EQUIPO  |                    |                             | REF./MOD.     |                             |
| INSTALACIÓN / OPERACIÓN   |                    |                             | OBSERVACIONES |                             |
| Capacidad Eléctrica Cabina : SI NO                                    |                    |                             |               |                             |
| Corriente:  | Voltaje: Frecuenci | a:                          |               |                             |
| Capacidad Eléctrica Extractor : SI NO Corriente: Voltaje: Frecuencia: |                    |                             |               |                             |
| Puntos de Agua : SI  NO   |                    |                             |               |                             |
| No. Puntos: Diámetro :  |                    |                             |               |                             |
| Desagües:   |                    |                             |               |                             |
| Residuales: Industriales: Domésticos:                                 |                    |                             |               |                             |
| Acometida Cabina-Ventilador : SI  No                                  |                    |                             |               |                             |
| No. Puntos: Diámetro:   |                    |                             |               |                             |
| Perforaciones para Ductos: SI NO                                      |                    |                             |               |                             |
| Diámetro: Altura Perforación:   |                    |                             |               |                             |
| Ubicación Final del Equipo (Cabina y Scrubber):                       |                    |                             |               |                             |
|   |                    |                             |               |                             |
|   |                    |                             |               |                             |
|   |                    |                             |               |                             |
|   |                    |                             |               |                             |
|   |                    |                             |               |                             |
|   |                    |                             |               |                             |
|   |                    |                             |               |                             |
|   |                    |                             |               |                             |
|   |                    |                             |               |                             |
|   |                    |                             | <u> </u>      |                             |
|   |                    |                             |               |                             |
| Fecha: Nombre Técnico:  |                    |                             | <br>Firr      | na Técnico JP Bioingeniería |
| Cliente   | Nombre:            | Fecha:                      |               |                             |
|   | Cargo:             | Hora:                       | Firma Cliente |                             |