

FLUSHING UYGULAMASI BİLGİ FORMU

Tarih:

Müşteri Adı	
Yıkama Yapılacak İşletme	
Adresi	
Şehir	Posta Kodu :
Sistem Sorumlusu ve Görevi	
Telefon	Faks :
GSM	e-mail :

SİSTEM DURUMU

Sistem Montaj Durumu	<input type="checkbox"/> Yeni	<input type="checkbox"/> Kullanılan	
Sistem İmalat Durumu	<input type="checkbox"/> Yeni	<input type="checkbox"/> 1 Yıl	<input type="checkbox"/> 2 yıl ve üzeri

SİSTEM ÖZELLİKLERİ

Sistem :	<input type="checkbox"/> Proses Amaçlı	<input type="checkbox"/> Konfor Amaçlı			
Sistem Tipi:	<input type="checkbox"/> Açık Devre	<input type="checkbox"/> Kapalı Devre	<input type="checkbox"/> Soğutma Kulesi	<input type="checkbox"/> Tek Geçişli	<input type="checkbox"/> Kazan
Sistemdeki Metaller:	<input type="checkbox"/> Galvaniz	<input type="checkbox"/> Alüminyum	<input type="checkbox"/> Siyah Demir	<input type="checkbox"/> Çelik	<input type="checkbox"/> Bakır
	<input type="checkbox"/> Diğerleri _____				

SİSTEM BİLGİLERİ

Isıtma Sisteminin Toplam Su Hacmi:	_____ m ³ (ton)	_____ m ³ (ton)	_____ m ³ (ton)	
Soğutma Sisteminin Toplam Su Hacmi:	_____ m ³ (ton)	_____ m ³ (ton)	_____ m ³ (ton)	
Sistemde Glikol Kullanılıyor mu?	<input type="checkbox"/> EVET (İsmi _____)	<input type="checkbox"/> HAYIR		
Sistem Atmosfere Açık mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR		
Chiller Yapımcı Firma Adı:	<input type="checkbox"/> TRANE	<input type="checkbox"/> CARRIER	<input type="checkbox"/> YORK	<input type="checkbox"/> Diğer _____
Kazan Yapımcı Firma Adı:	<input type="checkbox"/> VIESSMANN	<input type="checkbox"/> BUDERUS	<input type="checkbox"/> HOVAL	<input type="checkbox"/> Diğer _____
Kapalı Devre Sisteminde Filtre Var mı?	<input type="checkbox"/> HAYIR	<input type="checkbox"/> EVET ise markası _____		
Flushing Sonrası Temizlik Solüsyonunun Rögarınıza Atılması Sakıncalı mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR		
Bir Arıtma Sisteminiz Var mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR		

İLAVE TAKVİYE SUYU

İlave Su Hattında Şartlandırma var mı?	<input type="checkbox"/> AC	<input type="checkbox"/> Yumuşatma	<input type="checkbox"/> RO	<input type="checkbox"/> Kum Filtresi	<input type="checkbox"/> Diğer _____
EVET ise;	<input type="checkbox"/> Yumuşatıcı	<input type="checkbox"/> Kum Filtresi	<input type="checkbox"/> Aktif Karbon	<input type="checkbox"/> Demir Giderici	<input type="checkbox"/> Diğerleri: _____
Su Kalitesi aynı mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR			
Ham su kaynağı nedir?	_____				
Su akış hızı 0,5 m/sn den az mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR			

INFO GROUP

Ferhatpaşa Mahallesi Yeditepe Caddesi No : 122 INFO Plaza 34888 Ataşehir / İSTANBUL

Tel : 0216 471 4636 – Fax : 0216 661 5078

www.infogroup.com.tr – info@infogroup.com.tr



çözüm ortağınız...

SİSTEM AKIŞ DİAGRAMI

--	--

Yetkili Adı ve Soyadı :	INFO Yetkilisi Adı ve Soyadı :
Unvanı :	Unvanı :
GSM :	GSM :
İmza :	İmza :

Flushing Uygulama formunu doldurduktan sonra 0 216 661 50 78 nolu faxa ya da info@infogroup.com.tr mail adresine gönderiniz.

INFO GROUP

Ferhatpaşa Mahallesi Yeditepe Caddesi No : 122 INFO Plaza 34888 Ataşehir / İSTANBUL

Tel : 0216 471 4636 – Fax : 0216 661 5078

www.infogroup.com.tr – info@infogroup.com.tr