

Formulario de Registro de Arranque y Garantía

Source Equipment / Sistemas de Aire

Fecha de Arranque: _____ Número de Proyecto: _____

El prearranque y los procedimientos iniciales para la puesta en marcha deben realizarse de acuerdo con las instrucciones suministradas en el Manual de Mantenimiento

Representante de Arranque		Usuario Final	
Nombre:	_____	Nombre:	_____
Dirección:	_____	Dirección:	_____
Representante:	_____	Representante:	_____
Teléfono:	_____	Teléfono:	_____
Fax:	_____	Fax:	_____

Información de la Unidad (ubicada al costado del tablero de control)

Modelo #:	Proyecto #:	Fecha de envío:	_____
Voltaje:	Sistema CCA:	Dibujo #:	Rev.: _____

**(CCA = Carga Completa de Amperage)*

Verificaciones Prearranque (ver manual para los requerimientos de instalación)

Altura de Instalación: _____

Temperatura Ambiente: _____ Temperatura Ambiente Máxima Esperada: _____

Está nivelado el montaje del sistema: Si No Ventilación: Adecuada Inadecuada

Ubicación/Sala: _____ Interruptor de Circuito Primario: _____

Interruptor de Circuito Primario: _____ Suministro de Amperage Primario: _____

Barreras para transporte removidas: Si No

Acceso de Servicio alrededor del equipo – Requiere mínimo 24" y 36" frente el panel de control: Si No

Tamaño de la tubería de entrada de la instalación: _____

Tamaño de la tubería de salida de la instalación: _____

Comentarios: _____

Verificaciones Prearranque (ver manual para los requerimientos de instalación)

Amps Placa de Identificación del Motor de la Bomba: _____

Configuración del Relé de Sobrecarga: _____

Conexiones del Cliente finalizadas: Entrada Descarga Eléctricas

Todas las válvulas de cierre correctamente posicionadas: _____

Verificación del Nivel de Aceite (si aplica – todas las bombas): _____

Válvulas Bypass del Receptor correctamente posicionadas (bypass cerrado): Si No

Dirección de Rotación Verificada / Corregida en todas las Bombas: Si No

Formulario de Registro de Arranque y Garantía

Source Equipment / Sistemas de Aire

Número de Proyecto: _____

Verificaciones Operacionales (ver manual para procedimientos de arranque)

#1 Volts Motor:	L1-L2:	L2-L3:	L1-L3:
#2 Volts Motor:	L1-L2:	L2-L3:	L1-L3:
#3 Volts Motor:	L1-L2:	L2-L3:	L1-L3:
#4 Volts Motor:	L1-L2:	L2-L3:	L1-L3:
#5 Volts Motor:	L1-L2:	L2-L3:	L1-L3:
#6 Volts Motor:	L1-L2:	L2-L3:	L1-L3:
#1 Amps Motor:	L1:	L2:	L3:
#2 Amps Motor:	L1:	L2:	L3:
#3 Amps Motor:	L1:	L2:	L3:
#4 Amps Motor:	L1:	L2:	L3:
#5 Amps Motor:	L1:	L2:	L3:
#6 Amps Motor:	L1:	L2:	L3:
Configuración del interruptor de presión: Lider:	2nd:	3rd:	
	4th:	5th:	6th:

Alternancia Verificada: Si No Ruido y Vibración: Si No

Interruptor automático comprobado para para un funcionamiento correcto: _____

Interruptor automático izquierdo en qué posición (auto recomendado): _____

Configuración de la Válvula de Alivio: Bomba 1:	Bomba 2:	Bomba 3:
	Bomba 4:	Bomba 5:
	Tanque:	Bomba 6:
		Alivio línea final:

Alarmas Verificadas: Luces de Alta Temperatura: Si Función de Parada por Alta Temperatura: Si

Arranque de la Bomba de Reserva: Si

Verificación operacional de Secadores y Reguladores (ver manual para procedimientos de arranque)

Secador #1:	Encender-Apagar Adecuadamente:	Si	No
Purga Continua:	Purga Adecuadamente:	Si	No
Purga Controlada:	Torre de Presión Igualando por Debajo de Menos 20°F:	Si	No
Secador #2:	Encender-Apagar Adecuadamente:	Si	No
Purga Continua:	Purga Adecuadamente:	Si	No
Purga Controlada:	Torre de Presión Igualando por Debajo de Menos 20°F:	Si	No



Formulario de Registro de Arranque y Garantía

Source Equipment / Sistemas de Aire

Número de Proyecto: _____

Estatus del Sistema

Posición del Interruptor del Selector: Secador #1 Secador #2

Regulador #1 Ajustado a: _____ Regulador #2 Ajustado a: _____ Regulador en línea: #1 #2

Lectura Final del Punto de Rocío: _____ Verificación de Alarma del Punto de Rocío: Si

Lectura Final de CO: _____ Verificación de Alarma de CO: Si

En línea Desconectado Si estuvo desconectado, por cuánto tiempo? _____

Comentarios:

Nosotros los abajo firmantes, luego de observar el arranque de este equipo, certificamos que la información suministrada es cierta y correcta a nuestro mejor saber.

Representante de Amico: _____ Fecha: _____

Usuario Final Representante: _____ Fecha: _____