





Rentokil
Gli Esperti del Pest Control

PUNTO DI CONTROLLO

N° **3**

CONTROLLO RODITORI

- ESCA ANTICOAGULANTE
- ANTIDOTO: VITAMINA K3
- ESCA VIRTUALE (P.N.O.)
- TRAPPOLA COLLANTE
- TRAPPOLA MECCANICA
- TRAPPOLA ELETTRICA

CONTROLLO INSETTI

- TRAPPOLA A FEROMONI
- ESCA GEL
- TRAPPOLA COLLANTE
- LAMPADA U.V.
- EROGATORE SPRAY

NON MANOMETTERE O DANNEGGIARE

Numero telefonico unico nazionale Rentokil: 800 20 20 20
Linea telefonica d'emergenza (h24): 02 76 00 00 00
Centro Antivaleni



LIBRO IMPIANTO

GENERATORI

1.1 DESCRIZIONE DEL COMPONENTE

1.1.1 DESCRIZIONE DEL COMPONENTE

Gruppo Termico

Modello: 4400 R 30A

Fluidi Termovettore: Acqua

Rendimento termico utile a Pn max: 98,4

Potenza termica utile nominale Pn max: 25 (KW)

Gruppo termico singolo Gruppo termico modulare con n° _____ analisi fumi previste

Tubo / nastro radiante Generatore d'aria calda Altro _____

Tradizionale A condensazione Altro _____

Acqua calda sanitaria Climatizzazione invernale Climatizzazione estiva Altro _____

1.1.2 DESCRIZIONE DEL COMPONENTE

Gruppo Termico

Modello: _____

Fluidi Termovettore: _____

Rendimento termico utile a Pn max: _____

Potenza termica utile nominale Pn max: _____ (KW)

Gruppo termico singolo Gruppo termico modulare con n° _____ analisi fumi previste

Tubo / nastro radiante Generatore d'aria calda Altro _____

Tradizionale A condensazione Altro _____

Acqua calda sanitaria Climatizzazione invernale Climatizzazione estiva Altro _____

1.1.3 DESCRIZIONE DEL COMPONENTE

Gruppo Termico

Modello: _____

Fluidi Termovettore: _____

Rendimento termico utile a Pn max: _____

Potenza termica utile nominale Pn max: _____ (KW)

Gruppo termico singolo Gruppo termico modulare con n° _____ analisi fumi previste

Tubo / nastro radiante Generatore d'aria calda Altro _____

Tradizionale A condensazione Altro _____

Acqua calda sanitaria Climatizzazione invernale Climatizzazione estiva Altro _____

Libretto impianto

LB 1400 * 24/07/2011

pd4mi evaluation copy. visit http

evaluation copy. visit http

4. GENERATORI

4.7 CAMPI SOLARI TERMICI

Campo Solare CS <u>1</u>	Situazione alla prima installazione o alla ristrutturazione dell'impianto termico Indicare nella parte inferiore il programma del componente a cui si riferisce il termine	
Data di installazione <u>2008</u>	Tipologia _____	
Fabbricante <u>ELCO</u>	Modello <u>DU20 AURON</u>	
Collettori <u>3</u> (n°)	Superficie totale di apertura <u>5.276</u> (m ²)	
<input checked="" type="checkbox"/> Acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> Climatizzazione invernale	<input type="checkbox"/> Climatizzazione estiva <input type="checkbox"/> Altro

VARIAZIONE DEL CAMPO SOLARE TERMICO

Data di installazione _____	Tipologia _____	
Fabbricante _____	Modello _____	
Collettori _____	Superficie totale di apertura _____ (m ²)	
<input type="checkbox"/> Acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> Climatizzazione invernale	<input type="checkbox"/> Climatizzazione estiva <input type="checkbox"/> Altro
Data di installazione _____	Tipologia _____	
Fabbricante _____	Modello _____	
Collettori _____	Superficie totale di apertura _____ (m ²)	
<input type="checkbox"/> Acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> Climatizzazione invernale	<input type="checkbox"/> Climatizzazione estiva <input type="checkbox"/> Altro
Data di installazione _____	Tipologia _____	
Fabbricante _____	Modello _____	
Collettori _____	Superficie totale di apertura _____ (m ²)	
<input type="checkbox"/> Acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> Climatizzazione invernale	<input type="checkbox"/> Climatizzazione estiva <input type="checkbox"/> Altro
Data di installazione _____	Tipologia _____	
Fabbricante _____	Modello _____	
Collettori _____	Superficie totale di apertura _____ (m ²)	
<input type="checkbox"/> Acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> Climatizzazione invernale	<input type="checkbox"/> Climatizzazione estiva <input type="checkbox"/> Altro

LB 1400 • 2

pd4mi evaluation copy. visit <http://pd4mi.com>

4.8 ALTRI GENERATORI

Altro Generatore AG _____	Situazione Indicare _____
Data di installazione _____	
Fabbricante _____	
Matricola _____	
Tipologia _____	
<input type="checkbox"/> Acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> Altro

SOSTITUZIONI DEL COMPONENTE

Data di installazione _____	
Fabbricante _____	
Matricola _____	
Tipologia _____	
<input type="checkbox"/> Acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> Altro
Data di installazione _____	
Fabbricante _____	
Matricola _____	
Tipologia _____	
<input type="checkbox"/> Acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> Altro
Data di installazione _____	
Fabbricante _____	
Matricola _____	
Tipologia _____	
<input type="checkbox"/> Acqua calda sanitaria	<input type="checkbox"/> Altro

evaluation copy.