

Oliefyrsrapport

Servicefirma:

Kunde:	
Tlf. nr.:	Kundenr.:

Skorsten
<input type="checkbox"/> Muret <input type="checkbox"/> Foring:Stål <input type="checkbox"/> Mærkning:
Tank
<input type="checkbox"/> Nedgravet <input type="checkbox"/> Én-strengt <input type="checkbox"/> Udendørs <input type="checkbox"/> Tankeftersyn udført <input type="checkbox"/> Indendørs Fremstillingsår _____
Anbefaling

Oliefyr
Type:
Effekt:
Fremstillingsår:
Kedel
Kedelgruppe:
Type:
Effekt:
Fremstillingsår:
Forbrug luft °C:
Rumtemperatur °C:
Udetemperatur °C:
Kedetemperatur °C:
Returtemperatur °C:
<input type="checkbox"/> Lavtemperatur kedel
<input type="checkbox"/> Kedel afbrudt sommer
<input type="checkbox"/> E-pumpe

Brænder test
Sodal
O ₂ %
CO ppm
Røgtemperatur °C:
Tab %
Træk hPa
Kedelplacering <input type="checkbox"/> Udhus <input type="checkbox"/> Bryggers <input type="checkbox"/> Kælder
VVB isolering: <input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Dårlig
Årligt olieforbrug:
Oliedagspris:
Antal m ²
Oplyst via <input type="checkbox"/> BBR <input type="checkbox"/> Kunde <input type="checkbox"/> Andet
<input type="checkbox"/> Renovering anbefalet

