



COMPATT S.r.l.
Via TIEPOLO8/B-20090 Segrate (MI)
Telefono +39 02 2139352 Fax +39 02 2137581
e-mail: assistenza@compatt.it



DATI CLIENTE		RAPPORTO INTERVENTO DI MANUTENZIONE	
Rag. sociale:		N°	Data:
Indirizzo:		GARANZIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Intervento richiesto dal Sig.:		in data :	Modalità di richiesta <input type="checkbox"/> mail assistenza <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> telefonico
TIPOLOGIA MANUTENZIONE	<input type="checkbox"/> Programmata <input type="checkbox"/> Su chiamata	Matricola:	Anno di costruzione:
CONTRATTO N°	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	Temperatura di funzionamento impianto :	
INTERVENTO	<input type="checkbox"/> 1 di 1 <input type="checkbox"/> 1 di 2 <input type="checkbox"/> 2 di 2	<input type="checkbox"/> Cella frigo <input type="checkbox"/> Temp. Positiva	

DATA INTERVENTO	N° tecnici	Festivo/ Urgenza	VIAGGIO				LAVORO		PAUSA	
			dalle ore	alle ore	tot. ore	tot. Km	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore

MATERIALI SOSTITUITI		
Q.tà	Codice	Descrizione

Problemi riscontrati	
NOTE E OSSERVAZIONI	

LISTA ATTIVITA' DI MANUTENZIONE EFFETTUATE		Contratto tipo		
		Annuale	Trimestrale	
		Intervento	Intervento	

ESTERNO QUADRO GENERALE				
		1 di 1	1 di 2	2 di 2
1	Controllo integrità quadri di comando (pulsanti, selettori), quadro remoto (pulsanti, selettori)	X	X	X
2	Controllo lampade o led spie ed eventuale loro sostituzione	X	X	X
3	Verifica integrità del display del pannello operatore	X	X	X

INTERNO QUADRO GENERALE				
4	Esistenza schema elettrico aggiornato e verifica eventuali manomissioni da parte del cliente o terze parti	X		X
5	Pulizia generale ed accurata dell' interno quadro e rimozione polvere da componenti in prossimità dei punti di collegamento	X		X
6	Pulizia/sostituzione filtri del QG	X		X
7	Verifica leva interruttore-portellone	X		X
8	Controllo a CAMPIONE del corretto serraggio dei collegamenti ausiliari e potenza	X	X	X
9	Verifica alimentazioni (integrità componenti, fissaggio su guida, livello tensioni,etc..)	X		X
10	Verifica circuiti ausiliari (integrità componenti, fissaggio su guida, livello tensioni,etc..)	X		X
11	Controllo a CAMPIONE fissaggio morsetti su guida metallica	X	X	X
12	Controllo a CAMPIONE corretto serraggio dei fili dei cavi sulle morsettiere	X	X	X

CIRCUITI DI SICUREZZA				
13	Verifica funzionamento circuiti ed elementi di sicurezza: funghi di emergenza	X	X	X
14	Verifica funzionamento circuiti ed elementi di sicurezza: fotocellule o barriere fronte/retro	X	X	X
15	Verifica funzionamento circuiti ed elementi di sicurezza fotocellule laterali carri mobili/Patelle meccaniche	X	X	X

VERIFICHE E CONTROLLI A BORDO CARRO				
16	Controllo visivo integrità canalizzazioni	X		X
17	Verifica integrità catene portacavo (supporti, maglie, autoportanza catena "pancia catena", etc..) [attività in quota]	X		X
18	Controllo visivo livello usura cavi all'interno della catena [attività in quota]	X		X
19	Controllo a CAMPIONE fissaggio morsetti su guida	X	X	X

CIRCUITI GESTIONE AUTOMATISMI E PROVE FUNZIONAMENTO				
20	Verifica elementi necessari per funzionamento impianto: fotocellule fermata carro	X	X	X
21	Verifica esecuzione funzioni implementate su impianto (manuale, radio, ventilazione, picking, esclusione emergenza,etc..)	X	X	X
22	Verifiche di funzionamento meccanico ed elettrico	X	X	X

VERIFICHE MECCANICHE				
23	Controllo cedimento pavimento	X	X	X
24	Verifica "quadratura" base mobile	X	X	X
25	Verifica se durante movimento carri si avvertono "rumori" particolari o anomali	X	X	X
26	Controllo stato pulizia binari	X	X	X
27	Controllo integrità binari e fissaggio su pavimento e verifica traccia ruota su pavimento	X	X	X
28	Controllo livello usura su pignoni e corone motori	X	X	X
29	Verifica allineamento ingranaggi motore	X	X	X
30	Verificare eventuale presenza limatura e presenza chiazze olio a terra e verifica perdita oliomotore	X	X	X
31	Verifica serraggio dei bulloni di fissaggio del gruppo motoriduttore a CAMPIONE	X	X	X

DESCRIZIONE ALTRE ATTIVITA' EFFETTUATE

LAVORI DA EFFETTUARSI NEL PROSSIMO INTERVENTO

Tecnico COMPATT	Responsabile Cliente	Timbro e firma del Cliente per accettazione
Nome Cognome:		
Firma:		