

DATA _____ AGENTE _____

CLIENTE _____

IDENTIFICATIVO IMPIANTO _____

Unit ID

TIPOLOGIA Mobile

IMPIANTO Fisso

Service Type

Costruttore _____

Manufacturer

Modello _____

Categoria

Critica Essenziale Non
essenziale

Primaria Secondaria

DESCRIZIONE IMPIANTO _____

TIPO DI APPLICAZIONE _____

Application Type

LUBRIFICANTE UTILIZZATO Esso

Registered lubricant

Mobil

Ore _____

Km _____

Età dell'olio _____

oil/age

Temperatura _____

LUOGO DI CAMPIONATURA _____

Sampling location

frequenza di campionatura/gg _____

Capacità lt _____

kg _____ Pressione _____

Dettagli del punto di campionatura

N.ro di serie _____

Età dell'impianto _____

age equipment

_____ Data riempimento
impianto

Date installed

Valore/Prezzo di
sostituzione _____

Replacement Value

Valore orario di
produzione _____

Production Value

Se il campione è soggetto a filtrazione:

Tipo di filtrazione _____

Filtro in Micron _____

TIPO DI ANALISI RICHIESTA:

- semplice
 con controllo contaminazione

Referente _____

e-mail _____