

COMPTE RENDU D'INTERVENTION DU

14/05/21

1/ DURÉE DE LA VISITE

Débutée à : h

Terminée à : h

2/ DESCRIPTIF DES OPÉRATIONS RÉALISÉES

Maintenance : ☐ préventive ☐ corrective ☐ autre :

Opérations effectuées :
*1 seul réglage fin correction brûleur CH2
 et 2 allures : Danfoss 2,25 453 (neuf)
 test cellule DRA combustion OK*

Dysfonctionnements rencontrés :

Nom : *JB* Visa : *[Signature]*

COMPTE RENDU D'INTERVENTION DU

16/06/21

1/ DURÉE DE LA VISITE

Débutée à : h

Terminée à : h

2/ DESCRIPTIF DES OPÉRATIONS RÉALISÉES

Maintenance : ☐ préventive ☐ corrective ☐ autre :

Opérations effectuées :
Ramassage du fletché + conduit de Raccordement

Dysfonctionnements rencontrés : *pas d'accès au conduit de fumée*

Nom : *Ramond* Visa : *[Signature]*

COMPTE RENDU D'INTERVENTION DU

20/10/21

1/ DURÉE DE LA VISITE

Débutée à : h

Terminée à : h

2/ DESCRIPTIF DES OPÉRATIONS RÉALISÉES

Maintenance : ☐ préventive ☐ corrective ☐ autre :

Opérations effectuées : *Remise en service du chauffage de l'étage (chambre)
 Réglage de la régulation -
 La fuite sur la pompe réseau AUCST est toujours présente -
 Mise en service demandée par ESID.*

Dysfonctionnements rencontrés :

Nom : *V. NOSPARD* Visa : *[Signature]*

Date	Pression du réseau (bar)	T° ECS départ (°C)	T° ECS retour (°C)	T° primaire départ (°C)	T° primaire retour (°C)

COMPTE RENDU D'INTERVENTION DU

25/10/21

1/ DURÉE DE LA VISITE

Débutée à : h

Terminée à : h

2/ DESCRIPTIF DES OPÉRATIONS RÉALISÉES

Maintenance : ☐ préventive ☐ corrective ☐ autre :

Opérations effectuées : *Mise en service du réseau RDC.
 contrôle et réglage de la régulation -
 consignation électrique des pompes 1 et 2 du réseau AUCST*

Dysfonctionnements rencontrés :

Nom : *V. NOSPARD* Visa : *[Signature]*

COMPTE RENDU D'INTERVENTION DU

02/11/21

1/ DURÉE DE LA VISITE

Débutée à : h

Terminée à : h

2/ DESCRIPTIF DES OPÉRATIONS RÉALISÉES

Maintenance : ☐ préventive ☐ corrective ☐ autre :

Opérations effectuées : *Mise en service CH2 (H2A)
 Arrêt CH1 (⊖ purgante)
 Appoint d'eau réseau 1,8 bar
 correction heure nuit-bar*

Dysfonctionnements rencontrés :

Nom : *JB* Visa : *[Signature]*

COMPTE RENDU D'INTERVENTION DU

/ /

1/ DURÉE DE LA VISITE

Débutée à : h

Terminée à : h

2/ DESCRIPTIF DES OPÉRATIONS RÉALISÉES

Maintenance : ☐ préventive ☐ corrective ☐ autre :

Opérations effectuées :

Dysfonctionnements rencontrés :

Nom : Visa :

Date	Pression du réseau (bar)	T° ECS départ (°C)	T° ECS retour (°C)	T° primaire départ (°C)	T° primaire retour (°C)