

Compte rendu d'intervention pompe à vide

Réparation en ateliers Entretien préventif sur site

Date : N° OR :

Client :

Marque : Type :

N° série :

Application de la pompe :

Taux de vide process à obtenir :

Opérations effectuées : Démontage, nettoyage, remplacement des pièces énumérées ci-dessous, remontage et essais.

	PIECES REMPLACEES	
	OUI	NON
Palettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roulements pompe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roulements moteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joints	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clapets de refoulement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtres d'aspiration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtres à huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtres de refoulement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flector d'accouplement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peinture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etuvage moteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rebobinage moteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventilateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voyant d'huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Courroies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lest d'air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réalésage du corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huile Type :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remplacement complémentaire non prévu dans le devis :

.....

.....

.....

.....

