

OPSTARTRAPPORT

Datum:		Serienummer:	
Installateur:		Model:	
Klant:		Tel:	
Adres:		Techniker:	
1	Aansluiting	<input type="checkbox"/> Flexibels	<input type="checkbox"/> Vast
2	Opvoerhoogte afvoer (verticaal)	<input type="checkbox"/> - 2 m	<input type="checkbox"/> + 2 m
3	Horizontale lengte afvoerslang	<input type="checkbox"/> - 5 m	<input type="checkbox"/> + 5 m
4	Totale lengte afvoerslang m	
5	Afvoer	<input type="checkbox"/> Open	<input type="checkbox"/> Niet open
6	Afvoerslang (DRAIN TUBE)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
7	Overloop zoutbak	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
8	Inkomende hardheid ° DH	
9	Ingestelde hardheid ° DH	
10	Ingestelde resthardheid	<input type="checkbox"/> 1/10	<input type="checkbox"/> 1/5 <input type="checkbox"/> 1/3 <input type="checkbox"/> 1/2
12	Type gebruikt zout	<input type="checkbox"/> Kristallen	<input type="checkbox"/> Blokken
13	Vuilfilter	<input type="checkbox"/> Ja Type <input type="checkbox"/> Nee	
14	Drukregelaar	<input type="checkbox"/> Ja Type <input type="checkbox"/> Nee	
15	Statische druk installatie bar	
16	Dynamische druk installatie (bij verbruik) bar	
17	Meterstand waterteller m3	
18	Zout afgeleverd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
19	Nodige materialen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Handtekening klant			