

**KLACHT / DEFECT MELDING FORMULIER**

Datum in bedrijfsname pomp:	
Pomptype:	Serienummer:

**Klant informatie**

Bedrijfsnaam:			
Adres:			
Postcode:			
Plaats:		Afdeling:	
Contact persoon :		Telefoon:	
Tekenbevoegde :		e-mail:	

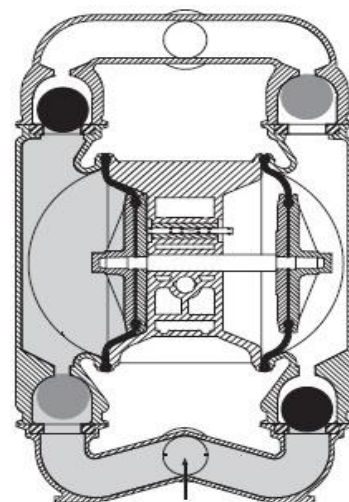
**Vloeistof gegevens**

Giftig / Gevaarlijk	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> zeer <input type="checkbox"/> gemiddeld <input type="checkbox"/> matig
Verpompte vloeistof:		
Concentratie:	%	Temperatuur: °C <input type="checkbox"/> constant   <input type="checkbox"/> wisselend
Soortelijke massa	kg/dm <sup>3</sup>	Viscositeit bij: °C   mPa s
Vaste stof:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Grote deeltjes: mm   Aandeel vaste stof in %
Opmerkingen ( bijv. Neiging tot bezinken ):		

**Bedrijfs condities**

Capaciteit	l/min, m <sup>3</sup> /h	Aanzuighoogte cq voordruk:	mwk / bar
Aanzuighoogte	mwk	Zelfaanzuigend:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Perslucht voedingdruk	bar	Luchtdroger:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Persdruk	mwk / bar	Opstelling	<input type="checkbox"/> binnen <input type="checkbox"/> buiten
Omgeving teratuur	oC	Dauwpunt:	oC
Atex zone	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Pulsatiedemper	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Continu	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
	Mobiel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
	Ploegendienst	1- / 2- / 3- 4- ploegen	

Verduidelijk wat het probleem is / waar het zich voordoet:





**HOLLAND  
AIR  
PUMPS**

**Pressure to perform**

Situatie schets opstelling van de pomp / of voeg een foto bij:

Email dit formulier aan: [info@hollandairpumps.nl](mailto:info@hollandairpumps.nl)  
Holland Air Pumps bv  
de Scheper 260  
5688 HP Oirschot  
Tel: 0499-551000