

# Ważne osoby kontaktowe

Właściwe  
zakreślić krzyżykiem  
lub wypełnić

## Użytkownik instalacji

\_\_\_\_\_  
Pieczętka firmowa

## Projektant / Architekt

\_\_\_\_\_  
Nazwisko, Firma

\_\_\_\_\_  
Ulica, Nr.

\_\_\_\_\_  
Kod, Miejscowość

\_\_\_\_\_  
Referent

\_\_\_\_\_  
Telefon-bezpośredni

## Dostarczono przez

\_\_\_\_\_  
Nazwisko, Firma

\_\_\_\_\_  
Ulica, Nr.

\_\_\_\_\_  
Kod, Miejscowość

\_\_\_\_\_  
Referent

\_\_\_\_\_  
Telefon-bezpośredni

## Konserwację wykonuje

\_\_\_\_\_  
Firma serwisowa

\_\_\_\_\_  
Ulica, Nr.

\_\_\_\_\_  
Kod, Miejscowość

\_\_\_\_\_  
Referent

\_\_\_\_\_  
Telefon-bezpośredni

## Właściwy urząd

\_\_\_\_\_  
Oznaczenie urzędu

\_\_\_\_\_  
Ulica, Nr.

\_\_\_\_\_  
Kod, Miejscowość

\_\_\_\_\_  
Referent, Telefon-bezpośredni

## Producent instalacji

Mall Polska Sp. z o.o.

ul. Opolska 102A

PL-47-300 Krapkowice

Telefon 077 / 447 08 92

www.mall.com.pl

\_\_\_\_\_  
Inne

## Firma montująca

\_\_\_\_\_  
Nazwisko, Firma

\_\_\_\_\_  
Ulica, Nr.

\_\_\_\_\_  
Kod, Miejscowość

\_\_\_\_\_  
Referent

\_\_\_\_\_  
Telefon-bezpośredni

## Lub

\_\_\_\_\_  
Nazwisko zleceniobiorcy z uznanym świadectwem

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Wydział

\_\_\_\_\_  
Kod, Miejscowość

\_\_\_\_\_  
Telefon-bezpośredni

## Dane instalacji

Właściwie  
zakreślić krzyżykiem  
lub wypełnić

**Osadnik**

Nr.	Spoczynkowy poziom wody mm	Zawartość ścieków l	Usówanie odpadów przy mm	max. ilość osadu l
1				
2				
3				

**Separator wstępny**

**Separator benzynowy ( klasa II )**

Nr.	Wielkość nominalna NS	Aprobata AT/ PN-EN 858-1	Spoczynkowy poziom wody mm	Zawrtość ścieków l	Usówanie odpadów przy mm	max. ilość oleju l	Konieczne przewyższenie mm
1							
2							

**Separator koalescencyjny**  
(Klasa I)

z samoczynnym zamknięciem

bez samoczynnego zamknięcia

Nr.	Wielkość nominalna NS	Aprobata AT/ PN-EN 858-1	Spoczynkowy poziom wody mm	Zawrtość ścieków l	Usówanie odpadów przy mm	max. ilość oleju l	Konieczne przewyższenie mm
1							
2							

**Studzienka pomiarowa**

Pojemność \_\_\_\_\_ l  
włączona za

- Osadnikiem
- Separatorem wstępnym/ benzynowym (klasa II)
- Separatorem koalescencyjnym (klas I)

**Pobór próbki**

- Zewnętrzna studzienka pomiarowa
- Zintegrowany zbiornik do poboru prób
- Ze spadkiem / niecką
- Półrynną

# Opis instalacji

Właściwie  
zakreślić krzyżykiem  
lub wypełnić

**Separator zgodny z normą** \_\_\_\_\_

**Do odprowadzania ścieków z**

- Myjni samochodowej
- Urządzeń wysokociśnieniowych \_\_\_\_\_ sztuk
- Powierzchni podwórza \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.
- Powierzchni miejsca tankowania \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- Warsztat
- \_\_\_\_\_

**Odprowadzenie ścieków do**

- Kanalizacji (**odprowadzanie pośrednie**)
- Odbiornik ścieków (**odprowadzanie bezpośrednie**)

**Decyzja o pozwoleniu na instalację z dnia**

\_\_\_\_\_

**Miejsce produkcji instalacji**

- Mall Polska Sp. z o.o.
- \_\_\_\_\_

**Instalacja**

\_\_\_\_\_

Zestawienie/ typ separatora

\_\_\_\_\_

AT/ PN- EN 858-1, ewentualnie dla B i K, względnie klasy I i II

\_\_\_\_\_

NS

**Urządzenie alarmowe**

- Zainstalowano \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Typ

\_\_\_\_\_

Nr. Seryjny

**Użytkownik instalacji**

\_\_\_\_\_

Nazwisko, Firma

\_\_\_\_\_

Ulica, Nr.

\_\_\_\_\_

Kod, Miejscowość

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Osoba do kontaktu

**Lokalizacja instalacji**

\_\_\_\_\_

Kod, Miejscowość

\_\_\_\_\_

Ulica, Nr.









## CZYNNOŚCI SERWISOWE

### (SEPARATOR KOALESCENCYJNY ORAZ Z ZINTEGROWANYM BY-PASSEM WEWNĘTRZNYM)

Wymagane jest przeprowadzenie czynności eksploatacyjnych wg tabeli poniżej. Częstotliwość serwisowania może być zwiększona w zależności od lokalnych warunków pracy.

Rodzaj czynności i czasookres jej przeprowadzenia dla danego typu urządzenia zaznaczone są znakiem „X” w tabeli poniżej. Znacznik „-” określa, że dla danego typu urządzenia dana czynność nie obowiązuje.

CZASOOKRES	OPERACJA	SEPARATOR
Tygodniowo	Kontrola stanu filtra koalescencyjnego	X
	Sprawdzenie stanu pływaka	X
	Kontrola ilości szlamu w odstojniku	X
	Kontrola ilości oleju	X
Miesięcznie	Kontrola działania systemu alarmowego (jeśli jest na wyposażeniu)	X
Kwartalnie lub w miarę potrzeby	Usunięcie produktów separacji	X
	Czyszczenie wkładu koalescencyjnego	X
Półrocznie	Generalne czyszczenie	X
	Kontrola stanu technicznego komponentów urządzenia	X

Przestrzeganie zamieszczonych powyżej terminów gwarantuje bezawaryjną pracę i jest podstawą do ewentualnej reklamacji.