**OZNÁMENÍ ZÁVADY FV ZAŘÍZENÍ**

Kontaktní osoba:

*evidenční č.:*

*datum přijetí:*

*přijal:*

Firma:

Ulice č.:

Město, PSČ:

Tel.:

Fax:

E-mail:

Místo nebo adresa umístění FV zařízení:

*Vyplněný formulář oznámení závady zašlete na e-mail: servis@gbc-solino.cz*

*Tučně psané položky jsou povinné k vyplnění! Děkujeme!*

1. **Údaje o střídači**

**výrobce:**

**typ střídače:**

**sériové číslo:**

**datum uvedení do provozu:**

1. **Chybové hlášení na display střídače**

*(Znění případného chybové hlášení a informace o stavu LED kontrolek -> které svítí, nesvítí.)*

**znění chybového hlášení:**

**stav LED kontrolek:**

1. **Konfigurace střídače**
* **jednofázového střídače**

**typ FV modulů:**

**počet FV modulů v řetězci:**

**počet řetězců:**

počet střídačů FV zařízení:

* **třífázového střídače**

**typ FV modulů:**

**počet FV modulů v řetězci:**

**počet řetězců jednotlivých vstupů (PV1, PV2, PV3):**

počet střídačů FV zařízení:

1. **Jiné zjištěné skutečnosti**

napětí změřené na AC straně:

napětí změřené na DC straně:

jiné skutečnosti:

1. **Potvrzení o koupi zařízení:**

*(Zašlete přílohou kopii faktury - datum koupě zařízení, popř. potvrzení o koupi doložte servisnímu technikovi při opravě.)*

*kopie faktury odeslána přílohou: ano ne*

*datum koupi:*