

ORANIER

JUSTUS

Poêle à granulés

CARNET D'ENTRETIEN

À remplir par une entreprise spécialisée lors de la mise en service

Revendeur : _____

Tél. revendeur : _____

Contact technicien : _____

Tél. technicien : _____

Nom de l'appareil : _____

Date d'achat : Mois _____ Année _____

Numéro de série avec réf. : (ex : 7964 A02) : _____ Réf.: **A**

Numéro de fabrication/Numéro de fabrication (Plaque signalétique) : _____

Prod. Code (Menu -> Service -> Informations secondaires) : _____

Raccordement : Arrière Par le haut Concentrique

Description conduit de raccordement (par ex. coude 2 x 90°, 1 x 0,5 m horizontal) :

Type de conduit d'évacuation : Maçonnerie Inox (simple, isolé) _____

Hauteur effective du conduit : _____

Section du conduit : _____

Conduit à utilisation multiple : Non Oui, avec _____

Apport d'air extérieur : Non Oui

Description de l'apport d'air extérieur (p.ex. de la cave, 1x grille 12 cm²) :

Surface pièce d'installation (en m²) : _____ Capacité ballon tampon (en litres)*: _____

*Seulement pour appareils Aqua

Appareils intégrés dans le circuit d'air ambiant (p. ex. hotte aspirante, VMC) : _____

Liste de contrôle nettoyage (Client)

Les travaux mentionnés ci-dessous doivent tous être effectués après **40** heures de fonctionnement **maximum**.

Veillez lire également la description détaillée de tous les travaux nécessaires dans le « Manuel d'installation et d'utilisation » livré avec l'appareil.

- ▶ Nettoyer soigneusement le pot brûleur

- ▶ Vider et nettoyer le cendrier

- ▶ Aspirer la chambre de combustion

- ▶ Inspection visuelle de la chambre de combustion

- ▶ Aspirer le boîtier de la bougie d'allumage

- ▶ Aspirer le canal d'alimentation en granulés

- ▶ Nettoyer la vitre

- ▶ Remonter complètement l'appareil

- ▶ Réinitialiser le message de nettoyage

Compte rendu maintenance (Maintenance uniquement par entreprise spécialisée !)

Tous les ans ou au moins toutes les 1.500 heures de fonctionnement.

Nr. de maintenance : _____ Date : _____

Heures de fonctionnement (Menu -> Service -> Compteur) : _____

Allumages : _____ Allumages ratés : _____

Granulés consommés depuis la dernière maintenance : Marque : _____ env. _____ kg/sacs

Nettoyage effectué selon la « Liste de contrôle nettoyage »	OK	pasOK	réparé*
Démontage et nettoyage habillage chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage des déflecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage sonde t° de la flamme; contrôle visuel effectué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage conduits d'air de convection latéraux/arrière de la chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage canaux de circulation des fumées sous la chambre de combustion/vers le ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du tuyau entre l'appareil et le conduit d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réservoir à granulés vidé et aspiré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vis sans fin vidée et aspirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspection visuelle des joints, remplacement si besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de l'étanchéité de la porte de la chambre de combustion (test bande de papier/craie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de la stabilité du pot brûleur (ne vacille pas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réinitialier le message de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel du combustible et de son stockage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Particularités / Remarques

Prochaine maintenance au plus tard : _____ / Heures de fonctionnement : _____

 Date, tampon, signature de l'entreprise spécialisée

* À inscrire SVP dans le compte rendu de réparations à partir de la p. 14

Compte rendu maintenance (Maintenance uniquement par entreprise spécialisée !)

Tous les ans ou au moins toutes les 1.500 heures de fonctionnement.

Nr. de maintenance : _____ Date : _____

Heures de fonctionnement (Menu -> Service -> Compteur) : _____

Allumages : _____ Allumages ratés : _____

Granulés consommés depuis la dernière maintenance : Marque : _____ env. _____ kg/sacs

Nettoyage effectué selon la « Liste de contrôle nettoyage »	OK	pasOK	réparé*
Démontage et nettoyage habillage chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage des déflecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage sonde t° de la flamme; contrôle visuel effectué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage conduits d'air de convection latéraux/arrière de la chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage canaux de circulation des fumées sous la chambre de combustion/vers le ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du tuyau entre l'appareil et le conduit d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réservoir à granulés vidé et aspiré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vis sans fin vidée et aspirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspection visuelle des joints, remplacement si besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de l'étanchéité de la porte de la chambre de combustion (test bande de papier/craie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de la stabilité du pot brûleur (ne vacille pas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réinitialier le message de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel du combustible et de son stockage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Particularités / Remarques

Prochaine maintenance au plus tard : _____ / Heures de fonctionnement : _____

 Date, tampon, signature de l'entreprise spécialisée

* À inscrire SVP dans le compte rendu de réparations à partir de la p. 14

Compte rendu maintenance (Maintenance uniquement par entreprise spécialisée !)

Tous les ans ou au moins toutes les 1.500 heures de fonctionnement.

Nr. de maintenance : _____ Date : _____

Heures de fonctionnement (Menu -> Service -> Compteur) : _____

Allumages : _____ Allumages ratés : _____

Granulés consommés depuis la dernière maintenance : Marque : _____ env. _____ kg/sacs

Nettoyage effectué selon la « Liste de contrôle nettoyage »	OK	pasOK	réparé*
Démontage et nettoyage habillage chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage des déflecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage sonde t° de la flamme; contrôle visuel effectué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage conduits d'air de convection latéraux/arrière de la chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage canaux de circulation des fumées sous la chambre de combustion/vers le ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du tuyau entre l'appareil et le conduit d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réservoir à granulés vidé et aspiré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vis sans fin vidée et aspirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspection visuelle des joints, remplacement si besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de l'étanchéité de la porte de la chambre de combustion (test bande de papier/craie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de la stabilité du pot brûleur (ne vacille pas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réinitialier le message de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel du combustible et de son stockage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* À inscrire SVP dans le compte rendu de réparations à partir de la p. 14

Particularités / Remarques

Prochaine maintenance au plus tard : _____ / Heures de fonctionnement : _____

 Date, tampon, signature de l'entreprise spécialisée

Compte rendu maintenance (Maintenance uniquement par entreprise spécialisée !)

Tous les ans ou au moins toutes les 1.500 heures de fonctionnement.

Nr. de maintenance : _____ **Date :** _____

Heures de fonctionnement (Menu -> Service -> Compteur) : _____

Allumages : _____ **Allumages ratés :** _____

Granulés consommés depuis la dernière maintenance : Marque : _____ env. _____ kg/sacs

Nettoyage effectué selon la « Liste de contrôle nettoyage »	OK	pasOK	réparé*
Démontage et nettoyage habillage chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage des déflecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage sonde t° de la flamme; contrôle visuel effectué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage conduits d'air de convection latéraux/arrière de la chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage canaux de circulation des fumées sous la chambre de combustion/vers le ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du tuyau entre l'appareil et le conduit d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réservoir à granulés vidé et aspiré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vis sans fin vidée et aspirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspection visuelle des joints, remplacement si besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de l'étanchéité de la porte de la chambre de combustion (test bande de papier/craie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de la stabilité du pot brûleur (ne vacille pas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réinitialier le message de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel du combustible et de son stockage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Particularités / Remarques

Prochaine maintenance au plus tard : _____ / **Heures de fonctionnement :** _____

 Date, tampon, signature de l'entreprise spécialisée

* À inscrire SVP dans le compte rendu de réparations à partir de la p. 14

Compte rendu maintenance (Maintenance uniquement par entreprise spécialisée !)

Tous les ans ou au moins toutes les 1.500 heures de fonctionnement.

Nr. de maintenance : _____ Date : _____

Heures de fonctionnement (Menu -> Service -> Compteur) : _____

Allumages : _____ Allumages ratés : _____

Granulés consommés depuis la dernière maintenance : Marque : _____ env. _____ kg/sacs

Nettoyage effectué selon la « Liste de contrôle nettoyage »	OK	pasOK	réparé*
Démontage et nettoyage habillage chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage des déflecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage sonde t° de la flamme; contrôle visuel effectué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage conduits d'air de convection latéraux/arrière de la chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage canaux de circulation des fumées sous la chambre de combustion/vers le ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du tuyau entre l'appareil et le conduit d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réservoir à granulés vidé et aspiré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vis sans fin vidée et aspirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspection visuelle des joints, remplacement si besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de l'étanchéité de la porte de la chambre de combustion (test bande de papier/craie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de la stabilité du pot brûleur (ne vacille pas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réinitialier le message de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel du combustible et de son stockage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Particularités / Remarques

Prochaine maintenance au plus tard : _____ / Heures de fonctionnement : _____

 Date, tampon, signature de l'entreprise spécialisée

* À inscrire SVP dans le compte rendu de réparations à partir de la p. 14

Compte rendu maintenance (Maintenance uniquement par entreprise spécialisée !)

Tous les ans ou au moins toutes les 1.500 heures de fonctionnement.

Nr. de maintenance : _____ **Date :** _____

Heures de fonctionnement (Menu -> Service -> Compteur) : _____

Allumages : _____ **Allumages ratés :** _____

Granulés consommés depuis la dernière maintenance : Marque : _____ env. _____ kg/sacs

Nettoyage effectué selon la « Liste de contrôle nettoyage »	OK	pasOK	réparé*
Démontage et nettoyage habillage chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage des déflecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage sonde t° de la flamme; contrôle visuel effectué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage conduits d'air de convection latéraux/arrière de la chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage canaux de circulation des fumées sous la chambre de combustion/vers le ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du tuyau entre l'appareil et le conduit d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réservoir à granulés vidé et aspiré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vis sans fin vidée et aspirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspection visuelle des joints, remplacement si besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de l'étanchéité de la porte de la chambre de combustion (test bande de papier/craie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de la stabilité du pot brûleur (ne vacille pas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réinitialier le message de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel du combustible et de son stockage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* À inscrire SVP dans le compte rendu de réparations à partir de la p. 14

Particularités / Remarques

Prochaine maintenance au plus tard : _____ / **Heures de fonctionnement :** _____

 Date, tampon, signature de l'entreprise spécialisée

Compte rendu maintenance (Maintenance uniquement par entreprise spécialisée !)

Tous les ans ou au moins toutes les 1.500 heures de fonctionnement.

Nr. de maintenance : _____ Date : _____

Heures de fonctionnement (Menu -> Service -> Compteur) : _____

Allumages : _____ Allumages ratés : _____

Granulés consommés depuis la dernière maintenance : Marque : _____ env. _____ kg/sacs

Nettoyage effectué selon la « Liste de contrôle nettoyage »	OK	pasOK	réparé*
Démontage et nettoyage habillage chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage des déflecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage sonde t° de la flamme; contrôle visuel effectué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage conduits d'air de convection latéraux/arrière de la chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage canaux de circulation des fumées sous la chambre de combustion/vers le ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du tuyau entre l'appareil et le conduit d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réservoir à granulés vidé et aspiré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vis sans fin vidée et aspirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspection visuelle des joints, remplacement si besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de l'étanchéité de la porte de la chambre de combustion (test bande de papier/craie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de la stabilité du pot brûleur (ne vacille pas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réinitialier le message de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel du combustible et de son stockage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Particularités / Remarques

Prochaine maintenance au plus tard : _____ / Heures de fonctionnement : _____

 Date, tampon, signature de l'entreprise spécialisée

* À inscrire SVP dans le compte rendu de réparations à partir de la p. 14

Compte rendu maintenance (Maintenance uniquement par entreprise spécialisée !)

Tous les ans ou au moins toutes les 1.500 heures de fonctionnement.

Nr. de maintenance : _____ Date : _____

Heures de fonctionnement (Menu -> Service -> Compteur) : _____

Allumages : _____ Allumages ratés : _____

Granulés consommés depuis la dernière maintenance : Marque : _____ env. _____ kg/sacs

Nettoyage effectué selon la « Liste de contrôle nettoyage »	OK	pasOK	réparé*
Démontage et nettoyage habillage chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage des déflecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage sonde t° de la flamme; contrôle visuel effectué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage conduits d'air de convection latéraux/arrière de la chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage canaux de circulation des fumées sous la chambre de combustion/vers le ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du tuyau entre l'appareil et le conduit d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réservoir à granulés vidé et aspiré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vis sans fin vidée et aspirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspection visuelle des joints, remplacement si besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de l'étanchéité de la porte de la chambre de combustion (test bande de papier/craie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de la stabilité du pot brûleur (ne vacille pas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réinitialier le message de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel du combustible et de son stockage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Particularités / Remarques

Prochaine maintenance au plus tard : _____ / Heures de fonctionnement : _____

 Date, tampon, signature de l'entreprise spécialisée

* À inscrire SVP dans le compte rendu de réparations à partir de la p. 14

Compte rendu maintenance (Maintenance uniquement par entreprise spécialisée !)

Tous les ans ou au moins toutes les 1.500 heures de fonctionnement.

Nr. de maintenance : _____ Date : _____

Heures de fonctionnement (Menu -> Service -> Compteur) : _____

Allumages : _____ Allumages ratés : _____

Granulés consommés depuis la dernière maintenance : Marque : _____ env. _____ kg/sacs

Nettoyage effectué selon la « Liste de contrôle nettoyage »	OK	pasOK	réparé*
Démontage et nettoyage habillage chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage des déflecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage sonde t° de la flamme; contrôle visuel effectué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage conduits d'air de convection latéraux/arrière de la chambre de combustion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage canaux de circulation des fumées sous la chambre de combustion/vers le ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démontage et nettoyage du ventilateur d'extraction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage du tuyau entre l'appareil et le conduit d'évacuation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réservoir à granulés vidé et aspiré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vis sans fin vidée et aspirée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspection visuelle des joints, remplacement si besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de l'étanchéité de la porte de la chambre de combustion (test bande de papier/craie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle de la stabilité du pot brûleur (ne vacille pas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réinitialier le message de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle visuel du combustible et de son stockage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Particularités / Remarques

Prochaine maintenance au plus tard : _____ / Heures de fonctionnement : _____

 Date, tampon, signature de l'entreprise spécialisée

* À inscrire SVP dans le compte rendu de réparations à partir de la p. 14

Compte rendu réparation

Date	Description d. modification / réparation	Technicien/Entreprise spécialisée	Tampon/Signature

Compte rendu réparation

Date	Description d. modification / réparation	Technicien/Entreprise spécialisée	Tampon/Signature

Chère cliente, cher client

Veillez toujours avoir ce **carnet d'entretien** à portée de la main lors de la visite d'un technicien pour entretien ou réparation de l'appareil.

Conservez avec soin ce **carnet d'entretien** à proximité de l'appareil. Il est la preuve que la maintenance de votre appareil a bien été effectuée dans les délais requis.

Veillez remplir les formulaires des pages 2 et 3 dès l'installation de l'appareil. Les informations qui s'y trouvent sont particulièrement importantes en cas de demandes adressées au service après-vente.

Les instructions bien précises en matière de nettoyage et de maintenance sont décrites dans le « Manuel d'installation et d'utilisation » livré avec l'appareil.

Le nettoyage et la maintenance de l'appareil doivent être effectués conformément aux instructions contenues dans le « Manuel d'installation et d'utilisation ».

Les descriptions contenues dans ce **carnet d'entretien** servent uniquement d'orientation et de documentation.

Pour toute demande de renseignements ou de pièces détachées, consulter votre revendeur.

Pour un parfait fonctionnement, faites appel à une entreprise spécialiste de nos marques. Elle vous assurera une installation dans les règles de l'art et assumera l'entière responsabilité de l'installation finale ainsi que le service après-vente.

ORANIER Heiztechnik GmbH
Filiale France
57 Rue d' Amsterdam
F-75008 Paris
www.oranier.com

Division JUSTUS
57 Rue d' Amsterdam
F-75008 Paris
www.justus.de

Suisse:
ORANIER Heiz- und Kochtechnik GmbH
Hartbertstrasse 1
7000 Chur
E-Mail: swiss@oranier.com