

REJESTRACJA ZASILACZA UPS DLA UZYSKANIA OPIEKI GWARANCYNEJ PRODUCENTA UPS

Dotyczy zasilaczy w układzie faz 3/3

	KLIENT	UŻYTKOWNIK
Nazwa		
Adres		
NIP		
Telefon		
E-mail		
Dane osoby kontaktowej		

Model UPS		Numer seryjny UPS	
Data zakupu		Data uruchomienia	

*Konfiguracja UPS

Bypass zewnętrzny	<input type="checkbox"/>		Wykorzystany EPO/ P.POŻ	<input type="checkbox"/>	
Karta SNMP	<input type="checkbox"/>		Akumulatory wewnętrzne	<input type="checkbox"/>	Jaka pojemności i ile sztuk?
Karta MODBUS			Akumulatory zewnętrzne	<input type="checkbox"/>	Jaka pojemności i ile sztuk?
Inna karta komunikacyjna	<input type="checkbox"/>		Przekrój zastosowanych kabli i zabezpieczenia		
Klimatyzacja	<input type="checkbox"/>	Jaka temperatura w dniu pomiaru?			

Data:

Pieczętka i podpis:

*Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami gwarancji dostępnymi na stronie www.gruparomi.pl lub gtups.pl oraz akceptuję je bez zastrzeżeń. Oświadczam, że powyższe instalacje zostały wykonane zgodnie z zaleceniami producenta zawartymi w instrukcji obsługi zasilacza UPS oraz odpowiednimi przepisami i normami.