

# CHM Trucktec GmbH & Co KG

## Gewährleistungszertifikat und Einbaudokumentation für LKW Gasanlage TTG CP 210

Hersteller \_\_\_\_\_  
 Typ \_\_\_\_\_  
 KM-Stand \_\_\_\_\_  
 Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_  
 Fahrgestellnummer \_\_\_\_\_  
 Erstzulassung \_\_\_\_\_

Eingangskontrolle				
Kontrolle Serviceplan			In Ordnung	<input type="checkbox"/>
			Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/>
Fehlerspeicher auslesen			Keine Fehler	<input type="checkbox"/>
			Fehler	<input type="checkbox"/>
Probefahrt Dichtheitsprüfung			In Ordnung	<input type="checkbox"/>
			Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/>

Eingangskontrolle			In Ordnung	<input type="checkbox"/>
			Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/>
Maßnahmen zur Beseitigung	_____			
	_____			
	_____			
	_____			
	_____			
	_____			

Ausgangskontrolle	Sollwert	Istwert		
Gasdruckeinstellung	3200 -3500 mbar	_____mbar	In Ordnung	<input type="checkbox"/>
			Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/>
Dichtigkeit Ansaugwege			In Ordnung	<input type="checkbox"/>
			Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/>
Dichtigkeit Gassystem			In Ordnung	<input type="checkbox"/>
			Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/>
Dichtheit Kühlwassersystem			In Ordnung	<input type="checkbox"/>
			Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/>
Füllstopp Tank 80% Bruttovolumen	_____liter	_____liter	In Ordnung	<input type="checkbox"/>
			Nicht in Ordnung	<input type="checkbox"/>
Kühlwassertemperatur	_____ ° C	mindestens 70°C	In Ordnung	<input type="checkbox"/>
Gastemperatur	_____ ° C		In Ordnung	<input type="checkbox"/>
Probefahrt			In Ordnung	<input type="checkbox"/>

# CHM Trucktec GmbH & Co KG

## Gewährleistungszertifikat und Einbaudokumentation für LKW Gasanlage TTG CP 210

Hersteller \_\_\_\_\_  
Typ \_\_\_\_\_  
KM-Stand \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Teileliste	Seriennummer Tank	_____
	Tankgröße und Masse	_____
	Seriennummer Injektor	_____
	Serien-Nr. TTG-Steuergerät	_____
	Serien-Nr. XLR8-Steuergerät	_____
	Seriennummer Verdampfer	_____
Datum	_____	
_____	Monteur: _____	_____
	Name	Unterschrift

Der ordnungsgemäße Einbau der Diesel-Flüssigkeitsanlage nach den Vorgaben der Fa. TTG und den geltenden Vorschriften wird bestätigt.

---

Werkstattname und Anschrift                      Stempel                      Unterschrift                      Datum

Original an Kunden  
Kopie 1 an Einbauwerkstatt  
Kopie 2 an CHM per Telefax +49-9621-602162 (Kontrollkarte)