

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)