



FSR - Formulário para Solicitação de Revisão

Conversor 4-20mA para Fieldbus

DADOS GERAIS

Modelo: IF302 () IF303 ()

Nº de Série: _____

TAG: _____

Utilizando quantos canais? 1 () 2 () 3 ()

Configuração: Chave Magnética () PC () Software: _____ Versão: _____

DADOS DA INSTALAÇÃO

Tipo/Modelo/Fabricante do equipamento conectado ao canal 1: _____

Tipo/Modelo/Fabricante do equipamento conectado ao canal 2: _____

Tipo/Modelo/Fabricante do equipamento conectado ao canal 3: _____

DADOS DO PROCESSO

Classificação da Área/Risco: () Sim, por favor especifique: _____
() Não
Mais detalhes: _____

Tipos de Interferência presente na área: Sem interferência () Temperatura () Vibração () Outras: _____

Temperatura Ambiente: De _____ °C até _____ °C.

DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA

SUGESTÃO DE SERVIÇO

Ajuste () Limpeza () Manutenção Preventiva () Atualização / Up-grade ()

Outro: _____

DADOS DO EMITENTE

Empresa: _____

Contato: _____

Identificação: _____

Setor: _____

Telefone: _____ **Ramal:** _____

E-mail: _____ **Data:** ____/____/____

Verifique os dados para emissão da Nota Fiscal de Retorno no Termo de Garantia anexado ao manual.