

"فرم درخواست اطلاعات اولیه جهت تزریق ازن در استخرشنا"

۱- نام مجتمع و محل آن را مشخص نمایید.

۲- نوع استخر:  سرپوشیده  سرباز  
 ۳- نوع استفاده:  خصوصی (یک خانواده)  مسکونی  تعداد واحد:  
 - عمومی  تعداد شناگر در روز:  درمانی  عمق آب (m):  دمای آب:  
 ۴- اطلاعات سیستم تصفیه فعلی:

فیلترشنی:  دارد  ندارد

سیستم تزریق کلر:  دارد  ندارد

سیستم لوله کشی موجود:  فلزی  پلی اتیلن

دمای آب در گردش:

مشخصات پمپ‌های گردش آب:

۵- نحوه تامین آب:  تانکر  آب چاه  سایر موارد

۶- ابعاد استخر:

طول:  عرض:

ارتفاع آب در قسمت کم عمق:  ارتفاع آب در قسمت عمیق:

۷- محل برگشت آب از موتورخانه به استخر:

از کف استخر  از دیواره

۸- مشکلات فعلی آب استخر در صورت وجود:

۹- مشخصات شیمیایی آب استخر:

pH:

کلر باقی مانده:

سایر موارد در صورت وجود:

تواتر زمانی انجام آزمایش‌ها:

۱۰- آنالیز میکروبی آب استخر

دارد  ندارد

