

# Home Performance with ENERGY STAR® para viviendas multifamiliares

Pruebas e inspecciones posteriores a la instalación (Prueba final)

## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre: (titular de la cuenta según consta en los registros)		Proveedor de servicio de energía eléctrica: <input type="checkbox"/> Atlantic City Electric <input type="checkbox"/> PSE&G <input type="checkbox"/> Otro: _____ Cuenta N.º _____	
Dirección: (donde se realizó la última auditoría)		Medidor maestro <input type="checkbox"/> Medidor individual Cuenta N.º de South Jersey Gas: _____	
Ciudad: _____		Estado: <b>NJ</b>	Código zip: _____
Correo electrónico: _____ <small>(Su dirección de correo electrónico se usará solo para comunicaciones sobre transacciones relacionadas con los programas de eficiencia energética.)</small>		Teléfono de preferencia: _____	
Nombre del sitio: _____		Preferencia para recibir los informes: <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Impresos <input type="checkbox"/> No deseo recibir informes	
Cdad. de unidades: _____	Contacto del sitio (si es distinto del titular de la cuenta) <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Empresa. admin. <input type="checkbox"/> Adm. en el sitio <input type="checkbox"/> Otro: _____		
Nombre: _____		Tel.: _____ Correo electrónico: _____	
¿Cómo se enteró de este programa?: <input type="checkbox"/> SJGSaveEnergy.com <input type="checkbox"/> Inserto en la factura <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/> Correspondencia directa <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Evento <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Familiar/Vecino/Amigo <input type="checkbox"/> En línea <input type="checkbox"/> Empleado de ETG <input type="checkbox"/> Redes sociales <input type="checkbox"/> Otros: _____			

### Prueba de equipo de combustión/Prueba de zona de aparatos de combustión

Si no se realiza ninguna prueba de seguridad, describa los motivos con exactitud. La falta de información o el hecho de tomar las medidas necesarias retrasarán o descalificarán la aplicación de la rebaja.

	CO ambiental	Presión de base	Presión en el peor caso	Despres. de CAZ neta	Límite de CAZ	Resultado			
CAZ 1:						<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	<input type="checkbox"/> Acción necesaria:		
CAZ 2:						<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	<input type="checkbox"/> Acción necesaria:		
	Resultados de pruebas en el peor caso			Resultados de prueba del estado natural			Inspección de salida de gases de combustión		
	Derrames	Tiro	CO	Derrames	Tiro	CO			
Sistema de calefacción 1:	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	pa	ppm	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	pa	ppm	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló <input type="checkbox"/> Acción necesaria:		
Sistema de calefacción 2:	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	pa	ppm	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	pa	ppm	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló <input type="checkbox"/> Acción necesaria:		
Sistema de DWH 1:	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	pa	ppm	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	pa	ppm	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló <input type="checkbox"/> Acción necesaria:		
Combinado:	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	pa	ppm	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	pa	ppm	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló <input type="checkbox"/> Acción necesaria:		
Otro: _____	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	pa	ppm	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló	pa	ppm	<input type="checkbox"/> Pasó <input type="checkbox"/> Falló <input type="checkbox"/> Acción necesaria:		
Prueba de fuga de gas: <input type="checkbox"/> Sin fugas <input type="checkbox"/> Se detectaron las fugas según se indica:				Ventilación del secarropas: <input type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/> Gas/Ventilación correcta					
<input type="checkbox"/> Gas/Ventilación incorrecta <input type="checkbox"/> Acción necesaria:									
CO ambiental:	Cocina	Sala de estar ppal.	Otro - ppm	<input type="checkbox"/> Acción necesaria:	CO del horno:	Combustible	CO ppm	¿Vent. al exterior? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Acción necesaria:

### Reemplazo de equipo de HVAC Verificar la instalación de todo el equipo incluido para solicitar la rebaja

	Fecha de instalación	SEER	HSPF	EER	Fabricante	Modelo del condensador	Condensador Serie N.º	Modelo de bobina	Bobina Serie N.º	Certificado de AHRI	¿Se cambiaron los conductos?
<input type="checkbox"/> Bomba de calor											
<input type="checkbox"/> Estufa de gas											
<input type="checkbox"/> Caldera alimentada a gas											
<input type="checkbox"/> Calentador de agua											

Equipo reemplazado: Antigüedad estimada del equipo original \_\_\_\_\_ Motivo del reemplazo:  Retiro anticipado < 18 años  Momento de la venta (inoperativo)

### Cumplimiento de la Prueba de puerta de soplador y ventilación

Fugas del edificio según prueba inicial (CFM50): _____	Notas - Mediciones del revestimiento exterior del edificio
Fugas del edificio según prueba final (CFM50): _____	
Ventilación ASHRAE 62.2: _____	
Solución de ventilación: _____	

## AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

Honeywell es el administrador autorizado del programa SJG Multi-Family Direct Install. Según las directrices del programa, el instalador podrá instalar (o no) mejoras para el ahorro de energía como cabezales de ducha, aireadores de grifo, lamparillas LED, aislamiento de tuberías y regletas eléctricas inteligentes.

Yo, (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_ Propietario o Administrador de la vivienda indicada anteriormente, autorizo a Honeywell o al subcontratista autorizado por Honeywell, a realizar una evaluación de ahorro de energía y a instalar e inspeccionar la instalación de las medidas SIN COSTO ALGUNO para el participante, el propietario o el administrador. Al firmar a continuación, acepto eximir de responsabilidad y dar mi consentimiento para que sean reemplazados SIN CARGO los dispositivos que no son energéticamente eficientes. Autorizo a el o los instaladores a que dispongan de los productos antiguos. Autorizo al o a los instaladores del programa a ingresar en las unidades de apartamentos individuales, áreas comunes, sótanos, etc., según sea necesario.

Programas de rebajas recomendados:  Home Performance with ENERGY STAR®  Programa de HVAC  Programa de electrodomésticos

Firma del cliente: \_\_\_\_\_ Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del auditor: \_\_\_\_\_ Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_ Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_ Fecha de MF Direct Install: \_\_\_\_\_

Si tiene alguna pregunta, llame al **1.833.493.0691** o visite el sitio **SJGSaveEnergy.com**.