

Protocolo de Commissionamento

1 Informação Geral

Cliente

Nome _____
Rua _____
Cód postal, cidade _____

Empresa de Commissionamento

Nome _____
Rua _____
Cód postal, cidade _____

2 Wallbox

Modelo Wallbox _____
Nº de Série *) _____
Nº Artigo _____
Valor do contador _____
(em kWh) _____ N/A

*) indicado no conjunto traseiro

3 Equipamento de teste utilizado

Fabricante _____
Tipo de equipamento _____
Nº de série _____

4 Verificação básica da instalação

Teste	Sim	Não	Observações
PE e terra (local) completa e adequadamente instalada, incl. Ligação equipotencial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Considerada a alternância de fase e possível Desiquilíbrio minimizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N/A

5 Instalação a Montante

Instalação a montante feita pelo parceiro de comissionamento

Instalação a montante feita pelo cliente ou outro

(Anexar protocolos e documentação)

Tipo de rede	<input type="checkbox"/> TT	<input type="checkbox"/> TN-S	<input type="checkbox"/> TN-C	<input type="checkbox"/> TN-C-S	<input type="checkbox"/> IT
Fases	<input type="checkbox"/> Monofásico		<input type="checkbox"/> Trifásico		
Montante	RCD				
Proteção (Type and Rating)	MCB				
	SPD				
Corrente máx. para a Wallbox (em A) ()		Secção do cabo de alimentação ¹⁾			

6 Sensores de Corrente

Fabricante		<input type="checkbox"/> não instalado
Modelo		
Nº de série		
Local de instalação		
Corrente máx. no local de Instalação (in A)		

Teste	Medição	Limite	Valor
Tensão de rede U_N	L1 - N	230 V \pm 10%	
	L2 - N	230 V \pm 10%	
	L3 - N	230 V \pm 10%	<input type="checkbox"/> N/A
Tensões de linha rodam no sentido retrogrado?	-	-	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Queda de tensão relativa nos limites? (da alimentação até à Wallbox)	-	< 5 %	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Continuidade de terra R_E	Plug to Mains	$\leq 1 \Omega$	
Insolamento sem carga	L1 - PE / N	> 1 M Ω	PE _____ / N _____
	L2 - PE / N	> 1 M Ω	PE _____ / N _____
	L3 - PE / N	> 1 M Ω	PE _____ / N _____
	N - PE	> 1 M Ω	_____
	L1 - L2	> 1 M Ω	
	L2 - L3	> 1 M Ω	
	L3 - L1	> 1 M Ω	
Detecção de corrente residual <i>Característica CA</i>	Tripping Current	≤ 30 mA	
	$I_{\Delta N, AC} = 30$ mA		
	Tripping Time $1 \times I_{\Delta N, AC}$	≤ 300 ms	
	Tripping Time $5 \times I_{\Delta N, AC}$	≤ 40 ms	

Detecção de corrente residual Característica CC		Tripping Current $I_{\Delta N, DC} = 6 \text{ mA}$	$\leq 6 \text{ mA}$		
		Tripping Time $1 \times I_{\Delta N, DC}$	$\leq 10 \text{ ms}$		
Impedância Z_s	Rede-TN $I_a =$ Tripping Current RCD or MCB	L1 - PE	$\leq U_N / I_a$	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> N/A
		L2 - PE	$\leq U_N / I_a$		
		L3 - PE	$\leq U_N / I_a$	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> N/A
	Rede-TT $I_{\Delta N, AC} =$ Tripping Current RCD	L1 - PE	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> N/A
		L2 - PE	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$ $\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
		L3 - PE			
		N - PE	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$		

Verificação visual e funcional

Teste	Bem	Mal	Observações
Wallbox não bloqueia acessos ou portas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox tem espaço suficiente para uma manutenção e utilização confortável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Montagem da Wallbox na parede está de acordo com o manual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Caixa da Wallbox não tem danos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox está limpa no exterior e no interior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cabo de carregamento sem danos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Não existe água ou humidade no interior da wallbox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Todos os cabos inseridos e ligados de acordo com o manual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox montada correctamente, incluindo vedantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Interruptores DIP de acordo com a instalação e o manual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inerfaces de comunicação (internet) correctos (Ethernet, WiFi, LTE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N/A
Ligação internet da wallbox estabelecida (pela página de configuração)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N/A
Todos os LEDs funcionam corretamente – de acordo com o manual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sessão de carregamento (Teste) correcta e com os LED operacionais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autorização RFID funciona corretamente e de acordo com os requisitos do cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Botão exterior de teste (RCD) funciona corretamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N/A
Wallbox foi apresentada o cliente o manual entregue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Resultados e Notas

Resultado	Sim	Não
Testes, inspeções e validações realizados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encontradas anomalias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anomalias foram corrigidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etiqueta de inspeção aplicada na Wallbox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notes:

Data do Comissionamento

Data da próxima inspeção

Nome do instalador

Assinatura do instalador

Assinatura do cliente
