

RAPPORTO INTERVENTO TECNICO 009108 Del: 03/09/2021

INTERVENTO PRESSO	INTERVENTO DA FATTURARE A
CLIENTE: <u>AZIENDA US2 RIETI</u>	CLIENTE: _____
IST./REP: <u>ANATOMIA PATOLOGICA</u>	UFFICIO: _____
INDIRIZZO: <u>VIA TERTIUMILLO 42</u> <u>RIETI</u>	INDIRIZZO: _____
TEL: _____ FAX: _____	TEL: _____ FAX: _____
EMAIL: _____	C.F.: _____ P.I.: _____

Riferimenti:	Chiamata Nr.	Data:	Ordine Nr.	Data:
	Priorità: <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> Non Urgente		D.D.T. Nr.	Data:
	Motivo:		Contratto Nr.	Data:
	Data Appuntamento:		Note:	

Apparecchiature oggetto dell'intervento	
APPARECCHIATURA MOD. <u>EG 102</u>	MATRICOLA <u>38615</u>
APPARECCHIATURA MOD.	MATRICOLA

Intervento							
TIPO D'INTERVENTO		Data	Ore Lavoro	Ore Viaggio	Ore Totali	Km A/R	Zona
<input type="checkbox"/> Riparazione in Garanzia	<input type="checkbox"/> Installazione / Collaudo	<u>13/09/21</u>	<u>3</u>				<u>2</u>
<input type="checkbox"/> Riparazione non in Garanzia	<input type="checkbox"/> Contratto di Manutenzione						
<input type="checkbox"/> C.M.A. Nr. Intervento:							

Parti Sostituite				
Codice	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
<u>700536</u>	<u>DISSIPATORE TRITARIFFI</u>	<u>1</u>		

TUTTI GLI IMPORTI SONO IVA ESCLUSA

Descrizione dell'intervento

Descrizione Malfunzionamento: _____

Lavori Eseguiti: SOSTITUITO DISSIPATORE TRITARIFFI E PULIZIA VASELLI LAVAGGIO PIANO

Note a cura del tecnico: _____

GIANNINO WALTER
 Nome e Cognome Tecnico (Stampatello)

 Firma del Tecnico

 Nome e Cognome del Cliente (Stampatello)

 Firma del Cliente

13/09/2021
 DATA CHIUSURA

