


RAPPORTO DI LAVORO

Certificato collaudo montaggio assistenza N. _____ /

CLIENTE	ASC RIETI, OSP. RIETI S.R. DE LUCIS						
INDIRIZZO	VIA. J.F. KENNEDY						
LOCALITA'	RIETI						
REPARTO	DIALISI						
REFERENTE	CAPOSACA						
TEL/CELL							
Rif. Ordine N.	24 - 96			Ns. Rif.		000100	
TIPO IMPIANTO	LETTO BILANZA 5.9 START.						
N. SERIE	2376H5131			PORTATA 150kg			
DATA	ORARIO DI LAVORO		N. TECNICI	ORE DI VIAGGIO		KM TRASFERTA	
	dalle	alle		ORD	STRAORD	KM andata	KM ritorno
7/2/24	9,00	10,00	1	3		102	102
DESCRIZIONE:							
RISCONTRO GUASTO X MALUTILIZZO, SMARRITE SFERE X							
CELLE DI CARICO, CELLE TAMEGGATE							
SEGUE PROBLEMA X RIPARAZIONE.							
Si accetta che l'impianto funziona regolarmente e si dichiara che il tecnico ha eseguito il lavoro con completa nostra soddisfazione.							
OSSERVAZIONI							
IL TECNICO	Noleu Bonis			IL CLIENTE (ruolo)			
Timbro e Firma				Nome e cognome		ANNA GRILLOTTI	
				Timbro e Firma		