

RICHIESTA D'INTERVENTO N° 29

RILEVATA DA DATA ORA

CLIENTE DEL COM S.R.L C/O PREMIERE CARICO

INDIRIZZO VIA VOLONTARI DEL SANGUE 2/A PAUTIGLIATE (PI)

CITTÀ PAUTIGLIATE

TEL.

RICHIESTA DA DISPONIBILITÀ CLIENTE

DESTINAZIONE

DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO

RAPPORTO D'INTERVENTO ASSISTENZA

LAVORO ESEGUITO:
ADEGUAMENTO PROGRAMMAZIONE VIDEOREGISTRATORE - PROVE DI FUNZIONAMENTO IMPIANTI ANTINTRUSIONE E ANTINCENDIO - VERIFICA RICEZIONE SEGNALAZIONI PRESSO LA CENTRALE COSS - NO AVVISO TELEFONICO SU ALL. INCENDIO

Km percorsi	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Ore viaggio	EXTRA CONTRATO:			
Ore lavoro	<u>REGOLAZIONE TIMER/REGISTRAZIONE</u>			
<input type="checkbox"/> GARANZIA	<u>MODIFICA PROGRAMMAZIONE VDR, ECC.</u>			
<input checked="" type="checkbox"/> MANUTENZIONE	<u>ORE LAVORATIVE 1 1/2</u>			
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO (Rif. Ricevuta Fiscale)				
CONTROLLI FINALI				
PRE-VERIFICA				
<input type="checkbox"/> POSITIVO				
<input type="checkbox"/> NEGATIVO				
VERIFICA FINALE				
<input type="checkbox"/> POSITIVO				
<input type="checkbox"/> NEGATIVO				
DATA <u>11/04/14</u>	FIRMA TECNICO <u>Alvaro...</u>	FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE <u>...</u>		

RAPPORTO DI NON CONFORMITÀ

DESCR. PROBLEMA	DESCR. CAUSA	SOLUZIONE ADOTTATA	STIMA COSTO		
			ORE	MATERIALE	TOTALE
RILEVATA E RISOLTA DA	DATA	PARTECIPANTE ALLE DISPOSIZIONI			

Società	TECNO GROUP	Sito	DEL COM S.R.L. di PREMIERE GARCO
Città	CORRIDONIA (MC)	Indirizzo	VIA VOLONTARI DEL SANGUE, 2/A
Tecnico Tecnogroup	Alindal Renato	Operatore COSS	

<input checked="" type="checkbox"/>	Manutenzione ordinaria
<input type="checkbox"/>	Manutenzione straordinaria
<input type="checkbox"/>	Collaudo impianti speciali

Impianto Rilevazione Presenze

<input checked="" type="checkbox"/>	Ricezione segnalazione HESA
<input type="checkbox"/>	Ricezione segnalazione sistema cartografico _____
<input checked="" type="checkbox"/>	Ricezione segnalazione Telefonica

Impianto Rilevazione Fumi

<input checked="" type="checkbox"/>	Ricezione segnalazione HESA
<input type="checkbox"/>	Ricezione segnalazione sistema cartografico _____
<input type="checkbox"/>	Ricezione segnalazione Telefonica

Impianto TVCC

<input checked="" type="checkbox"/>	Controllo TVCC LIVE
<input checked="" type="checkbox"/>	Controllo TVCC REC
<input checked="" type="checkbox"/>	Controllo Data/Ora
<input checked="" type="checkbox"/>	Numero telecamere visibili <u>6</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	Orientamento telecamere

Collegamento Istituto di Vigilanza

<input type="checkbox"/>	Tipologia di collegamento <u>PONTE RADIO</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	Segnalazione allarme furto
<input checked="" type="checkbox"/>	Segnalazione allarme incendio
<input checked="" type="checkbox"/>	Segnalazione stato
<input type="checkbox"/>	Segnalazione mancanza rete

Operatore COSS : GIULIANO

Data: 11/02/14

Note:

CENTRALE ALLARME : HESA LOGO SD
COMBINATORE TELEF. : HESA INFORMA
2 BARRIERE FOTO

Operatore COSS : _____

Data: _____