

**RICHIESTA D'INTERVENTO N°**

RILEVATA DA ..... DATA 21-01-2015 ORA .....

CLIENTE SANTONI

INDIRIZZO VIA MONTE NAPOLEONE MI

CITTÀ .....

TEL. ....

RICHIESTA DA ..... DISPONIBILITÀ CLIENTE .....

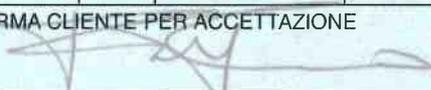
DESTINAZIONE .....

DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO VERIFICA FUNZIONAMENTO CONTATTI  
AUARME INTRUSIONE

**RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA**

LAVORO ESEGUITO:

SOSTITUITO CONTATTO N° 25  
VERIFICATO SENSORE IS. RISCOPERTO RESISTENZA DOVUTA RITIRATO  
IL SENSORE E RIPARAZIONE

Km percorsi	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Ore viaggio <u>1</u>	<u>CONTATTO VIA RAMO</u>	<u>1</u>		
Ore lavoro <u>2</u>	<u>(DI VS. FORNITURA)</u>			
<input type="checkbox"/> GARANZIA	<u>10 ORA LAVORATIVA</u>	<u>1</u>	<u>€ 100,00</u>	<u>€ 100,00</u>
<input type="checkbox"/> MANUTENZIONE	<u>ORE SUCCESSIVE</u>	<u>1</u>	<u>€ 31,00</u>	<u>€ 31,00</u>
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO (Rif. Ricevuta Fiscale)				
<b>CONTROLLI FINALI</b>				
PRE-VERIFICA				
<input type="checkbox"/> POSITIVO				
<input type="checkbox"/> NEGATIVO				
VERIFICA FINALE				
<input type="checkbox"/> POSITIVO				
<input type="checkbox"/> NEGATIVO				
			<u>TOTALE</u>	<u>€ 131,00</u>
DATA <u>21/01/2015</u>	FIRMA TECNICO <u>le Industrie, 6</u> <u>24020 Torre Boldone (BO)</u> <u>Partita Iva 00388330167</u>	FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE 		

**RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ**

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