

RICHIESTA D'INTERVENTO N° [REDACTED]

RILEVATA DA ANGELO DATA 15/09/2014 ORA 11.00
 CLIENTE TOD'S
 INDIRIZZO GALLERIA VITTORIO EMANUELE
 CITTÀ MILANO
 TEL. _____
 RICHIESTA DA _____ DISPONIBILITÀ CLIENTE _____
 DESTINAZIONE _____
 DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO VERIFICA FUNZIONAMENTO TVCC

RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA

LAVORO ESEGUITO:
TESTATO DVR X CONTROLLO REMOTO DA COOS - VERIFICA
FUNZIONAMENTO CON COOS

Km percorsi	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Ore viaggio <u>1</u>	<u>10^h ORA LAVORATIVA</u>	<u>1</u>	<u>€ 100,00</u>	<u>€ 100,00</u>
Ore lavoro <u>1</u>			<u>TOTALE</u>	<u>€ 100,00</u>
<input type="checkbox"/> GARANZIA				
<input type="checkbox"/> MANUTENZIONE				
<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>15/09/2014</u>	FIRMA TECNICO <u>[Signature]</u> IECI SRL LARGO DELLE INDUSTRIE 6 24020 TORRE BOLDONE (BG) P.IVA E C.FISC. 00682860187		FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE <u>[Signature]</u>	

RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ

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