TECNOGROUP sistemi integrati di sicurezza	**RELAZIONE D'INTERVENTO ASSISTENZA**	Mod 032 REV. 00 DEL 25/09/00
	SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ	Pag. 1 di 1

RICHIESTA D'INTERVENTO N° 73/2014 n° stampe: 1

RILEVATA DA ..... DATA 16/01/2014 ORA 11:08

CLIENTE (2.177)DEL.COM. SRL

INDIRIZZO VIA FILIPPO DELLA VALLE 1

CITTÀ 63811 - SANT'ELPIDIO A MARE - FM

TEL. Tel. 0734 8661

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

DESTINAZIONE (9) TOD'S MILANO VIA DELLA SPIGA 22 20121 - MILANO - MI Tel. 02 76002423

DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO Spostamento

escludere rilevatori fumo su zone indicate per lavori da effettuare - NB: IMP.:

RILEVAZIONE FUMI

RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA

LAVORO ESEGUITO:

Km percorsi .....

Ore viaggio 1

Ore lavoro 4

☐ GARANZIA

☐ MANUTENZIONE

☐ PAGAMENTO (Rif. Ricevuta Fiscale)

CONTROLLI FINALI

PRE-VERIFICA

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

VERIFICA FINALE

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale

DATA 03/02/2014

Inizio ___ : ___ Fine ___ : ___

FIRMA TECNICO

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