## TECNOGROUP sistemi integrati di sicurezza

RILEVATA E RISOLTA DA

DATA

## **RELAZIONE D'INTERVENTO ASSISTENZA**

Mod **032** REV. **00** DEL **25/09/00** 

SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ

Pag. 1 dl 1

| RICHIESTA | D'INTERVENTO             | No  |
|-----------|--------------------------|-----|
|           | HE HIM I STAR WAY A HILL | 1.3 |

| RILEVATA DA                             | D.   | ATA  | ORA                                     |   |   |
|---|--|--|---|---|---|
| CLIENTE                                 | 1505 UFFICIO                                       | HARCHETING                                   | **                                      | ***************************************                 |   |
| INDIRIZZO                               | VIA SERBE  | LLONI 1                                      |   | >>>************************************                 | *   |
| CITTÀ                                   | (b))   | MILAND                                       | ****                                    | >><-4415>-4905-41998415>-41509-415)/-4441               |   |
| TEL.                                    | ***************************************            | ***************************************      |   | 1000-1100-11000-1100-1100-1100-1100-11                  |   |
| RICHIESTA DA                            | DI   | SPONIBILITÀ CLIENTE                          | *************************************** | *************************************                   | /(-1541118/25 1+952/1118 <del>14</del> )/1445214(1415)/ |
| DESTINAZIONE                            |  |  | *************************************** | p====4444p===444pp==4444pp==4444444445p==445p==44444444 |   |
| DESCRIZIONE RICHIE                      | STA D'INTERVENTO                                   | ONTAGO FINES                                 | 784 G                                   | ECEPTIO   |   |
| L NODO COCOLUTO                         | RAPPORTINO D                                       | INTERVENTO ASSIS                             | FENZA                                   |   |   |
| LAVORO ESEGUITO:                        |  | Coloniet Ado                                 |   |   | RE  |
| 5087110117 6                            | SWIAUS A ST  | GHRETTAP 8 M                                 | <u> </u>                                | /A  | ******************************                          |
|   |  |  | *************************************** | (###****(#############################                  | ***************************************                 |
| *************************************** |  |  | **************************************  | et en               |   |
| Km percorsi                             | DESCRIZION   | IE MATERIALI SOSTITUITI                      | Q.tà                                    | Prezzo Unitario   | Prezzo Totale   |
| Ore vlaggio                             | 10 ORA L   | AVORATIVA                                    | 1                                       | <i>∞,∞</i> / <i>∞</i>                                   | €100,000  |
| Ore lavoro                              |  | 1  |   | ***************************************                 |   |
| GARANZIA                                |  |  |   |   |   |
| MANUTENZIONE                            |  |  |   |   |   |
| PAGAMENTO (Rif. Ricevuta Fis            | scale)   |  |   |   |   |
| CONTROLLI FINALI PRE-VERIFICA POSITIVO  |  | <b>A</b>                                     |   |   |   |
| NEGATIVO VERIFICA FINALE                | 35443544435444354449774449774(90)51(3)544354443544 | 4)((1)10-1-1)10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1- |   |   |   |
| POSITIVO NEGATIVO                       |  |  |   |   |   |
| DATA<br>29/06/2015                      | FIRMA LECNIC VIA Grazi<br>62014-CORRI              | DISTRIBUTED CONTRACT                         | ACLIENTE F                              | PER ACCETTAZION   | E<br>Pan &  |
|   | Ga. e P.Iva 0                                      | 825130436                                    |   |   |   |
|   | KAPPORITIV   | RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ STIMA COSTO     |   |   |   |
| DESCR. PROBLEMA                         | DESCR. CAUSA                                       | SOLUZIONE ADOTTATA                           | ORI                                     |   |   |
|   |  |  | 100                                     | 6   |   |
|   |  |  |   |   |   |
|   |  |  |   |   |   |
|   |  |  |   |   |   |
|   |  |  |   |   |   |
|   |  | ľ  |   |   |   |

PARTECIPANTE ALLE DISPOSIZIONI