

RICHIESTA D'INTERVENTO N° 34

RILEVATA DA DATA ORA

CLIENTE *SHOW ROOM HOGAN*

INDIRIZZO *VIA SAVONA 56*

CITTÀ *MILANO*

TEL.

RICHIESTA DA DISPONIBILITÀ CLIENTE

DESTINAZIONE

DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO

RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA

LAVORO ESEGUITO:
*PULIZIA TELECAMERE, SENSORI INCENDIO, SENSORI FORZO
PROVE DI FUNZIONAMENTO E VERIFICA SEGNALAZIONI RICEVUTE
* NON ARRIVANO LE SEGNALAZIONI VOCALI.*

Km percorsi	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Ore viaggio				
Ore lavoro				

GARANZIA
 MANUTENZIONE
 PAGAMENTO (Rif. Ricevuta Fiscale)

CONTROLLI FINALI
PRE-VERIFICA
 POSITIVO
 NEGATIVO
VERIFICA FINALE
 POSITIVO
 NEGATIVO

DATA *01/12/14*

FIRMA TECNICO *Alm...*
L'ARCO DELLE INDUSTRIE 6
24020 TORRE BOLDONE (BG)
P.IVA E C.FISC. 00693860167

FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE *[Signature]*

RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ

DESCR. PROBLEMA	DESCR. CAUSA	SOLUZIONE ADOTTATA	STIMA COSTO		
			ORE	MATERIALE	TOTALE
<i>ZONA 037 IR INGRESSO SUB LI- VELLO 0 E AS- SEGNATA AL SET- TORE SBAGLIATO.</i>					
<i>TELEF. CENTRALE: 02 47712290</i>					

RILEVATA E RISOLTA DA DATA PARTECIPANTE ALLE DISPOSIZIONI

RICHIESTA D'INTERVENTO N°

RILEVATA DA DATA ORA

CLIENTE ESTERNO CUSTODE

INDIRIZZO VIA SAVONA 56

CITTÀ MILANO

TEL.

RICHIESTA DA DISPONIBILITÀ CLIENTE

DESTINAZIONE

DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO

RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA

LAVORO ESEGUITO:
PROVE DI FUNZIONAMENTO E RICEZIONE SEGNALAZIONI (VERIFICATE)
(SOLO IMPIANTO INTRAUSCONE)

Km percorsi	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Ore viaggio				
Ore lavoro				
<input type="checkbox"/> GARANZIA				
<input checked="" type="checkbox"/> MANUTENZIONE				
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO (Rif. Ricevuta Fiscale)				
CONTROLLI FINALI				
PRE-VERIFICA				
<input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO				
<input type="checkbox"/> NEGATIVO				
VERIFICA FINALE				
<input type="checkbox"/> POSITIVO				
<input type="checkbox"/> NEGATIVO				
DATA	 LARGO DELLE INDUSTRIE 6 FIRMATECNICO E BOLDONE (BG) PIVA E C.FISC/00683860167		FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE	
<u>05/12/14</u>	<u>Alimberti</u>		<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			

