

**RICHIESTA D'INTERVENTO N°**

RILEVATA DA ..... DATA ..... ORA .....

CLIENTE .....

INDIRIZZO VIA SERBELLONI 1, EX ERMES P. RIALZ. ESY

CITTÀ MILANO

TEL. ....

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

DESTINAZIONE .....

DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO .....

**RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA**

LAVORO ESEGUITO:

PULIZIA SENSORI INCENDIO - INTRUSIONE - TELECAMERE, SOSTITUITO ALIMENTAZIONE TELECAMERE, PROVE DI FUNZIONAMENTO RITARDATE A NUOVA DATA.

		DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Km percorsi .....		<b>TECNOGROUP INTERNATIONAL SRL</b> Via Grazie, 38/B 62014 CORRIDONIA (MC) C.T. e P.Iva 01825130436			
Ore viaggio .....					
Ore lavoro <u>2</u>					
<input type="checkbox"/> GARANZIA <input checked="" type="checkbox"/> MANUTENZIONE <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					
DATA <u>21/03/2016</u>	FIRMA TECNICO <u>Alberto Renal</u>	FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE <u>Roberto</u>			

**RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ**

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

**RICHIESTA D'INTERVENTO N°**

RILEVATA DA ..... DATA ..... ORA .....

CLIENTE TOD'S

INDIRIZZO VIA SERBELLONI 1, APPARTAMENTO 4° PIANO

CITTÀ .....

TEL. ....

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

DESTINAZIONE .....

DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO .....

**RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA**

LAVORO ESEGUITO:  
PULIZIA SENSORI INCENDIO - ALLARME - VERIFICATO FUNZIONAMENTO: SOSTITUITA BATTERIA CENTRALE E SIRENA ESTERNA. LITPIANTO NON COLLEGATO AL COSS.

Km percorsi	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Ore viaggio	<u>BATTERIA 12V 7Ah</u>	<u>NI</u>		
Ore lavoro <u>1</u>	<u>BATTERIA 12V 2Ah</u>	<u>NI</u>		

GARANZIA  
 MANUTENZIONE  
 PAGAMENTO (Rif. Ricevuta Fiscale)

**CONTROLLI FINALI**  
PRE-VERIFICA  
 POSITIVO  
 NEGATIVO  
VERIFICA FINALE  
 POSITIVO  
 NEGATIVO

**TECNOGROUP INTERNATIONAL SRL**  
Via Grazie, 38/B  
62014 CORRIDONIA (MC)  
C.f. e P.Iva 01825130436

DATA 21/03/2016

FIRMA TECNICO Alimbal: Renato

FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE Roberto

**RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ**

DESCR. PROBLEMA	DESCR. CAUSA	SOLUZIONE ADOTTATA	STIMA COSTO		
			ORE	MATERIALE	TOTALE

RILEVATA E RISOLTA DA ..... DATA ..... PARTECIPANTE ALLE DISPOSIZIONI .....

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

**RICHIESTA D'INTERVENTO N°**

RILEVATA DA ..... DATA ..... ORA .....  
 CLIENTE .....  
 INDIRIZZO VIA SERBELLONI 1, UFFICIO STYLE IPIANO  
 CITTÀ MILANO  
 TEL. ....  
 RICHIESTA DA ..... DISPONIBILITÀ CLIENTE .....  
 DESTINAZIONE .....  
 DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO .....  
 .....  
 .....

**RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA**

LAVORO ESEGUITO:  
PULIZIA SENSORI INCENDIO - INTRUSIONE - TELECAMERE. PROVE DI FUNZIONAMENTO E VERIFICA RICEZIONE SEGNALAZIONI AL COSE, OPERAZIONE SPINNOZZI ? OK. CODICE DI CHIUSURA INTERVENTO: 9366.

DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
<del>           Km percorsi .....            Ore viaggio .....            Ore lavoro <u>2</u>  <input type="checkbox"/> GARANZIA  <input checked="" type="checkbox"/> MANUTENZIONE  <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         </del>			
<b>TECNOGROUP INTERNATIONAL SRL</b> Via Grazie, 38/B 62014 CORRIDONIA (MC) C.f. e P.Iva 01825130436			
DATA <u>21/03/2016</u>	FIRMA TECNICO <u>Al. ubert. Renti</u>	FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE <u>Roberto D'Amico</u>	

**RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ**

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

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

**RICHIESTA D'INTERVENTO N°**

RILEVATA DA ..... DATA ..... ORA .....  
 CLIENTE TOA IS  
 INDIRIZZO VIA SERBELLONI, 1 - CORPORATE 1° PIANO  
 CITTÀ MILANO  
 TEL. ....  
 RICHIESTA DA ..... DISPONIBILITÀ CLIENTE .....  
 DESTINAZIONE .....  
 DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO .....  
 .....  
 .....

**RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA**

LAVORO ESEGUITO:  
PULIZIA SENSORI INCENDIO - INTRUSIONE - TELECAMERE. PROVE DI FUNZIONAMENTO E VERIFICA RICEZIONE SEGNALAZIONI AL COSS, OPERATORE FABIO: OK.  
CODICE DI CHIUSURA INTERVENTO K1190.

DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
/			

Km percorsi .....  
 Ore viaggio .....  
 Ore lavoro 2

GARANZIA  
 MANUTENZIONE  
 PAGAMENTO (Rif. Ricevuta Fiscale)

**CONTROLLI FINALI**  
 PRE-VERIFICA  
 POSITIVO  
 NEGATIVO  
 VERIFICA FINALE  
 POSITIVO  
 NEGATIVO

**TECNOGROUP INTERNATIONAL SRI**  
 Via Grazie, 38/B  
 62014 CORRIDONIA (MC)  
 C.f. e P.Iva 01825130436

DATA 21/03/2016      FIRMA TECNICO Alimbalic Renato      FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE Roberto

**RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ**

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