

**RICHIESTA D'INTERVENTO N°**

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

CLIENTE TOD'S

INDIRIZZO VIA SEABELLONI 1 - 2° 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 PAOLO: OK.  
CODICE DI CHIUSURA INTERVENTO: FRID.

	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Km percorsi .....				
Ore viaggio .....				
Ore lavoro <u>2</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 22/02/2016 FIRMA TECNICO Alimbert, Renato FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE Roberto D'Amico

**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 CERBELLONI, 1 - 3° 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 FUNZIONA-  
MENTO E VERIFICA RECEZIONE SEGNALE AL COSS, OPERATORE PAOLO: OK.  
CODICE DI CHIUSURA INTERVENTO A6 SW.

Km percorsi	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Ore viaggio	<b>TECNOGROUP INTERNATIONAL SRL</b> Via Grazie, 38/B 62014 CORRIDONIA (MC) C.f. e P.Iva 01825130436			
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 22/03/2016 FIRMA TECNICO Alcuberti Renato FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE Roberto De Luca

**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 - CASETTA

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 COSC OPERATORE PAOLO: OK.  
CODICE DI CHIUSURA INTERVENTO: 2821.

DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
<i>(Diagonal line through table)</i>			

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

DATA 22/03/2016

FIRMA TECNICO Alberto Renab

FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE Roberto Stan

**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 TOD'S  
 INDIRIZZO VIA SERBELLONI 1, UFFICIO TECNICO  
 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 NON EFFETTUATE, RIDANBATE A SITA DA DESTINARSI.

Km percorsi	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Ore viaggio	<del> <b>TECNOGROUP INTERNATIONAL SRL</b>            Via Grazie, 38/B            62014 CORRIDONIA (MC)            C.f. e P.Iva 01825130436         </del>			
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>22/03/2016</u>	FIRMA TECNICO <u>Alfredo Pella</u>	FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE <u>Roberto Deon</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, 6 PIANO

CITTÀ MILANO

TEL. ....

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

DESTINAZIONE .....

DESCRIZIONE RICHIESTA D'INTERVENTO .....

**RAPPORTINO D'INTERVENTO ASSISTENZA**

LAVORO ESEGUITO:  
PULIZIA SENSORI ALLARTE-INCENDIO-TELECAMERE. PROVA S FUNZIONA-  
MENTO ANTINCENDIO: OK, INTRUSIONE RIMANSA A NUOVA DATA.

Km percorsi	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Ore viaggio	<p><b>TECNOGROUP INTERNATIONAL SRL</b> Via Grazie, 38/B 62014 CORRIDONIA (MC) C.T. e P.Iva 01825130436</p>			
Ore lavoro <u>1</u>				
<input type="checkbox"/> GARANZIA				
<input checked="" type="checkbox"/> MANUTENZIONE				
<input type="checkbox"/> PAGAMENTO (Rif. Ricevuta Fiscale)				
<b>CONTROLLI FINALI</b>				
<b>PRE-VERIFICA</b>				
<input type="checkbox"/> POSITIVO				
<input type="checkbox"/> NEGATIVO				
<b>VERIFICA FINALE</b>				
<input type="checkbox"/> POSITIVO				
<input type="checkbox"/> NEGATIVO				
DATA <u>22/03/2016</u>	FIRMA TECNICO <u>Alimanti</u>	FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE <u>Roberto Strano</u>		

**RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ**

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