

RICHIESTA D'INTERVENTO N°

RILEVATA DA DATA ORA

CLIENTE SHOW ROOM FAY

INDIRIZZO VIA SAVONA, 56

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 FRANCESCO) TUTTO OK.
IL DVR 1 (16 TELECAMERE) AL COSS VISUALIZZA L'ORARIO CON LO SCARTO DI -1H0

Km percorsi	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Ore viaggio				
Ore lavoro <u>4</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 CORRIDONTA (MC) G.f. e P. Iva 01825130436		
DATA <u>02/05/2016</u>	FIRMA TECNICO <u>Alimberti</u>	FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE <u>[Signature]</u>		

CODICE N°EBB

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 SHOVRON HOGAN

INDIRIZZO VIA SAVONA 76

CITTA' MILANO

TBL.

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 COS (OPERATORE FRANCESCO) TUTTO OK.
ALLACCIATO MONITOR RECEPTION IN SOSTITUZIONE DI QUELLO GUASTO

Km percorsi	DESCRIZIONE MATERIALI SOSTITUITI	Q.tà	Prezzo Unitario	Prezzo Totale
Ore viaggio				
Ore lavoro <u>4</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 <u>02/05/2016</u>	FIRMA TECNICO <u>Alinetti</u>	FIRMA CLIENTE PER ACCETTAZIONE <u>[Signature]</u>		

CODICE: FAIL

RAPPORTINO DI NON CONFORMITÀ

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