

## MODULO DI INTERVENTO TECNICO

Intervento n.	<u>4582</u>	Centro di costo	<u>S</u>
Cliente	_____		
Indirizzo	_____	Localita'	_____
Marca	_____	Modello	_____ S/N  _____
Chiamata n.	del _____	Rif.	_____ Tel.  _____
motivo della chiamata			
_____			
_____			

Intervento del	_____	eseguito da	_____	Tipo rapporto	_____
		DESCRIZIONE INTERVENTO	Pagamento/Abbonamento/Garanzia		
_____					
_____					
_____					

	dalle	alle			
INTERVENTO ORDINARIO	,	,	,	ORE	_____ EURO =  _____
ESITO INTERVENTO	[P]	VIAGGIO A/R	,	ORE	_____ EURO =  _____
	[N]		_____		
		DISTANZA A/R	_____	KM	_____ EURO =  _____
INTERVENTO STRAORDINARIO	,	,	,	ORE	_____ EURO =  _____
	Timbro e firma del cliente			DIRITTO DI CHIAMATA	_____
				TIPO INTERVENTO	[C] [L]  _____
				TOTALE (IVA ESCLUSA)	_____

L' incaricato TESI	Timbro e firma del cliente
--------------------	----------------------------