



Cliente / Utente

Cod. Fiscale o Partita IVA

Via /P.za

Città

Provincia

Motivo della richiesta / Guasto dichiarato

PNC. 3PDD26770541

ODL N.

Data della richiesta

RAPPORTO D'INTERVENTO

Copia Cliente

N. relazione: 1152 Data compilazione: 22/09/2021

Descrizione apparecchiature Codice Matricola/N. di serie Marca

Radio buttons: Fuori garanzia, Garanzia (checked), Richiamo, Contratto di manutenzione. Data fattura, N. fattura

Difetti riscontrati e cause RISCONTRATO GUASTI SU LA SCHEDE ELETTRONICA

DA SOSTITUIRE SCHEDE

Codice difetto

Riparazioni eseguite

Riepilogo dell'intervento

Table with columns: Pezzi sostituiti (Denominazione, Codice, Costo un., N., Totale) and Voci di costo (Diritto chiamata, Ore lavorative ord., Ore viaggio, Ore lavorative str., Km, Trasferta e pernottamento, Totale costi, Totale ricambi, Totale imponibile, Oneri fiscali)

Table with columns: Orari (Mattino, Pomeriggio) and Timbro e Firma (Cst, Cliente)

Il lavoro risulta di nostra piena soddisfazione e viene da noi preso in consegna senza riserve.

ASTEL srl
Via Cristoforo Colombo, 1
50021 Barberino Val d'Elsa (FI)
C.F. e P. IVA: 01409810528

Timbro e Firma Cliente: DSU ROSCANA, Antonio Agnello



Cliente / Utente **DSU**

Cod. Fiscale o Partita IVA

Via /P.za **C/O MENSA S. MINIATO**

Città **SIGNA** Provincia

Motivo della richiesta / Guasto dichiarato

ODL N.

Data della richiesta

RAPPORTO D'INTERVENTO

Copia Cliente

N. relazione: **1228** Data compilazione: **02/10/2021**

Descrizione apparecchiature **FCU** Codice Matricola/N. di serie Marca

Fuori garanzia Garanzia Richiamo Contratto di manutenzione Data fattura N. fattura

Difetti riscontrati e cause

Codice difetto

Riparazioni eseguite **PULIZIA SONDE LIVELLO GENERATORE DI VAPORE FORNO VENTILATO RICOPERTE DI CALCARE**

Riepilogo dell'intervento

| Pezzi sostituiti | | | | | Voci di costo | |
|------------------|--------|-----------|----|--------|---------------------------|-----------------------|
| Denominazione | Codice | Costo un. | N. | Totale | | |
| | | | | | Diritto chiamata | 1 € |
| | | | | | Ore lavorative ord. | N. 1 1/2 x € € |
| | | | | | Ore viaggio | N. x € € |
| | | | | | Ore lavorative str. | N. x € € |
| | | | | | Km (andata/ritorno) | N. 20x2 x € € |
| | | | | | Trasferta e pernottamento | € |
| | | | | | Totale costi | € |
| | | | | | Totale ricambi | € |
| | | | | | Totale imponibile | € |
| | | | | | Oneri fiscali (%) | € |

Orari

| | | | |
|---------|--------|--------------|--------------|
| Mattino | | Pomeriggio | |
| Entrata | Uscita | Entrata | Uscita |
| | | 19,55 | 20,45 |

Il lavoro risulta di nostra piena soddisfazione e viene da noi preso in consegna senza riserve.

TOTALE GENERALE €

Timbro e Firma Cst
ASTEL srl
 Via Cristoforo Colombo, 1
 50021 Barberino Val d'Elsa (FI)
 C.F. e P. IVA: 01409810528

Timbro e Firma Cliente