

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 RISCONTRATI GUASTI SU LA SCHEDE ELETTRONICA

DA SOSTITUIRE SCHEDE

Codice difetto

Riparazioni eseguite

Riepilogo dell'intervento

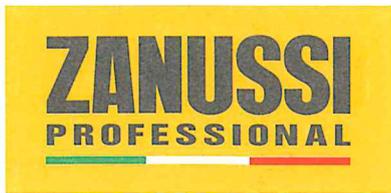
Table with columns: Pezzi sostituiti (Denominazione, Codice, Costo un., N., Totale) and Voci di costo (Diritto chiamata, Ore lavorative ord., Ore viaggio, Ore lavorative str., Km, Trasferta e pernottamento, Totale costi, Totale ricambi, Totale imponibile, Oneri fiscali)

Orari and TOTALE GENERALE

Mattino (Entrata, Uscita) and Pomeriggio (Entrata, Uscita)

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
---	--------	-----------------------	-------

<input checked="" type="radio"/> Fuori garanzia	<input type="radio"/> Garanzia	<input type="radio"/> Richiamo	<input type="radio"/> 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				TOTALE GENERALE		
Mattino		Pomeriggio		Timbro e Firma Cst		Timbro e Firma Cliente
Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	ASTEL srl Via Cristoforo Colombo, 1 50021 Barberino Val d'Elsa (FI) C.F. e P. IVA: 01409810528		
		19,55	20,45			

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