

**RELAZIONE INTERVENTO TECNICO**

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

Tipo di Apparecchio	Matricola n°	Data Chiamata	Rivolgersi a
<input type="checkbox"/> I.T. Da Fatturare	<input type="checkbox"/> Garanzia	<input type="checkbox"/> Noleggio	<input type="checkbox"/> Altro

**PROBABILE GUASTO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LAVORI ESEGUITI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MATERIALE CONSEGNATO	Qty.	Importo Iva esclusa

Inizio Lavori \_\_\_\_\_ Fine Lavori \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_

Contatore B/N \_\_\_\_\_ Contatore COLORE \_\_\_\_\_

Data Intervento \_\_\_\_\_ Firma del Tecnico \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Cliente \_\_\_\_\_  Intervento OK