SCHEDA INTERVENTI

DATA CHIAMATA	
MOTIVAZIONE	
DATA INTERVENTO	
INIZIO INTERVENTO	
FINE INTERVENTO	
REFERENTE CLIENTE	

DATI CLIENTE

DENOMINAZIONE		
INDIRIZZO		
P.IVA / C.F.		
RECAPITO TEL.		
EMAIL		
MANUTENZIONE	SI	NO
GARANZIA	SI	NO

INCARICATO SITECOM _____

AUTO PERSONALE SI NO

DIRITTO DI CHIAMATA SI NO

TOTALE ORE _____

SEGUE FATTURA SI NO

DESCRIZIONE INTERVENTO

NOTE/VARIE

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE	**TOTALE**
	PAGAMENTO