

RICHIESTA DI INTERVENTO TECNICO (Rev.04.07.2023)

DATA: _____

AZIENDA RICHIEDENTE: _____

TIPOLOGIA DI INTERVENTO RICHiesto (selezionare la tipologia del servizio richiesto)

PROGRAMMAZIONE

A teli

Capo completo (WG)

Giorni/ore di programmazione richiesti: _____

Note:

ASSISTENZA TECNICA

MODELLO MACCHINA _____ FINEZZA _____ MATR. _____

TIPOLOGIA PROBLEMA _____

Le richieste d'intervento saranno prese in carico solo previo ricevimento del presente modulo, compilato in tutte le sue parti.

Verrete contattati al più presto per confermare la data in cui sarà effettuato l'intervento.

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE