

RICHIESTA DI INTERVENTO TECNICO (Rev.04.07.2023)

DATA:			
AZIENDA RICHIEDENTE:			
TIPOLOGIA DI INTERVEN	ITO RICHIESTO (seleziona	ire la tipologia del servizio r	ichiesto)
□ PROGRAMMAZIONE	□ A teli		
	☐ Capo completo (W	G)	
Giorni/ore di programmaz	ione richiesti:		
Note:			
☐ ASSISTENZA TECNICA			
MODELLO MACCHINA		FINEZZA	MATR
TIPOLOGIA PROBLEMA			
Le richieste d'intervento sa tutte le sue parti.	iranno prese in carico solo	previo ricevimento del pres	sente modulo, compilato in
Verrete contattati al più pre	esto per confermare la data	a in cui sarà effettuato l'inte	ervento.
TIMBRO E FIRMA DEL RICH	IIEDENTE		

Sede Legale: via Gian Giacomo Mora 11/a - 20123 Milano
UFFICI: Via Martiri di Cefalonia, 6 - 20090 SEGRATE - Milano
tel +39 02 216621 fax +39 02 2139410
R.E.A. 1814172- CAP.SOC. Euro 2.000.000,00
Int.Vers.Società a socio unico
P.IVA - IT 05342680963 - C.F. 05342680963
Società soggetta a direzione e coordinamento di Shima Seiki Mfg. Ltd