

MODULO RICHIESTA INTERVENTO TECNICO

Da compilare da parte del richiedente l'intervento

DATA		SOCIETÀ RICHIEDENTE			P. IVA		
OGGETT	Ric	nrt UP/Avviamento * erca guasti ** mmessa	Tipo di Guasto:				
carico dell'in fornitura	stallatore stesso, progr		ondo logiche di funzionamento	o indicate dal richiedente	e verifica a campione	entuali anomalie riscontrate con risoluzione del funzionamento dei dispositivi di nostra à	
INTERVENTO PRESSO LUOGO E INDIRIZZO							
TIPO DI I	IMPIANTO: R	IVELAZIONE FUMI	EVAC	SPEGNIMENTO	□а	NTI INT./C.A./TVCC	
MODELLO CENTRALE:							
RIFERIMENTI IN CANTIERE:							
Persona	da Contattare		N.Tel.		Orario	di lavoro	
AUTORIZZAZIONE AL SUBAPPALTO SI NO							
RESP. S	ICUREZZA IN CA	ANTIERE Nome		Socie	età		
TIPOLOG	GIA DI SITO:	Industriale C	ivile	Terzia	ario	Ospedaliero	
TIPOLOGIA DI CANTIERE: Impianto già in funzione Cantiere in corso							
DOCUMENTAZIONE /AUTORIZZAZIONI PARTICOLARI PER ACCESSO IN CANTIERE							
SE SI SP	PECIFICARE:						
RIFERIM	RIFERIMENTI DEF Nr. Conferma ordine Offerta del commerciale n°						
Timbro e firma del richiedente:							
Da compilare a cura di DEF Italia srl							
DATA PE	REVISTA PER L'I	INTERVENTO					
RIFERIM	ENTI DEL TECN	ICO Nome e N° Tel.					
CORRISI	PETTIVO PER TE	ECNICO IMPIEGATO *** 1g.		1/2g.		N. TECNICI	
_		***Per 1/2 g si intende	e fino a 4 ore di interv	vento compresi gl	i spostamenti a	/r	
	ONI DI PAGAME				PER ACCETT 0331/7423090 assistenza@def	O ALL'INDIRIZZO E-MAIL -online.it. SENZA VOSTRA	
	Johnnorolale u				ACCETTAZION ANNULLATO	E L'INTERVENTO SI RITERRA'	
Timbro e	firma DEF						

La sottoscrizione del presente modulo per accettazione del contenuto, è presupposto necessario per l'esecuzione dell'intervento richies

www.defonline.it

DEF Italia S.r.l. Via P. Picasso, 30/32 - 20025 Legnano (MI) Tel.: +39 0331 74.23.01 - Fax: +39 0331 74.23.90 C.F./P.IVA: 10466340154 - info@def-online.it













