



Cliente:

Tecnico:

Problema Segnalato:

Descrizione Intervento:

Note:

DATA INTERVENTO

ORA INIZIO

ORA FINE

INTERVENTO TELEFONICO

TRAINING TIME

☐

CHIUSO

CONSEGNA MATERIALE

☐

BOLLA NUMERO

RITIRATO

☐

L'intervento è

☐

APERTO

per il seguente motivo:

VIAGGIO ANDATA (h)

VIAGGIO RITORNO (h)

KM

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE
(per accettazione)

FIRMA TECNICO