

MODULO DI INTERVENTO TECNICO

		Indirizzo					
		Città					
		Rif. Cliente					
		Telefono / Fax					
		P.Iva / C.F.					
	NOME	TELEFONO)	EMAIL			
Ufficio Amministrativo							
Ingegneria Biomedica							
Modello apparecchiatura							
N° seriale							
Data							
Ora							
Visita programmata Intervento su richiesta n° Consegna installazione ord. n° TIPO DI INTERVENTO Coperto dal contratto di manutenzione n° Parzialmentecopertodalcontrattodimanutenzionen°							
	ntratto di manutenzione						
				e) in ore: odopera), oltre a € 90,00 diritto fisso di chiamata,			

Società / Cliente



-		I			
TIPO	N°	Prezzo Un.	Totale		
	Im	porto componenti*:	€		
*Tutti i prezzi si intendono IVA 22% esclusa			<u>'</u>		
RESPONSO INTERVENTO					
Nessun problema Problema risolto Problema irrisolvibile Richiesta contrato					
La società SAPITECH, in qualità di Titolare del Trattamento, garantis dal GDPR 679/2016 e dalla normativa nazionale vigente. L'informa seguente link www.sapitech.com/privacy-policy					
Il Responsabile Tecnico		Il Cliente			
	_				