

RAPPORTINO DI INTERVENTO

del Tecnico

in data

N°

Cliente

Indirizzo

Solo se cliente non censito

P.IVA

C.F.

e-mail

Solo se cliente non censito

tel./cell.

Contatto chiamata

il

per

assistenza

formazione

altro

Breve descrizione dell'intervento

tempo intervento

Dalle

Alle

= Totale

h.

tempo viaggio

firma del Tecnico

firma e timbro del Cliente
