

		ASSISTENZA SU MISURA		Modello U0009T n° 1592095362	
				Matricola Tecnico: 07015396	
<b>IDENTIFICATIVO IMPIANTO</b>			<b>GENERALITA' INTESTATARIO</b>		
NUMERO TELEFONICO			Nominativo Cliente: AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA MAGIERA ANSALONI		
0 5 2 2 6 9 9 1 2 9			Via: V. C. MARX 10		N° 10
			Comune: RIO SALICETO		Prov. RE
<b>DIRITTO DI CHIAMATA</b>			SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>SERVIZIO FORNITO</b>					
<p>Dettaglio della prestazione fornita SCP non in manutenzione-intervento di riparazione</p> <p>Note linea principale collegata al cordless dopo varie prove x far ripartire impianto</p>					
<b>PREZZO FORFETTARIO</b>			SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>DURATA PRESTAZIONE</b>			ore 2		min. 0
<b>MATERIALI</b>		Quantità	N.M.U.	Descrizione	
<b>PREZZO SERVIZIO ASSISTENZA SU MISURA</b>					
Importo complessivo IVA esclusa		200,00			
IVA		44,00			
Importo complessivo iva inclusa		244,00			
<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b>			Bolletta <input checked="" type="checkbox"/>		Fattura a parte <input type="checkbox"/>
Firma del Cliente o persona delegata per autorizzazione addebito					
					
Data 07/03/2015			Telecom Italia		
Specificare in stampatello il nome e cognome della eventuale persona delegata dal titolare					
COGNOME martinelli			NOME Luciano		

richiamata la determinazione n° 26/2015 si autorizza il presente intervento, se ne attesta la regolare ed effettiva esecuzione cui si attribuisce il seguente Cig ZB0138B1C4

IL DIRETTORE

(Dott.ssa Ivana Nicolai)

