



Cliente / Utente **CASA RIPOSO (ASB)**
 Cod. Fiscale o Partita IVA
 Via /P.za **OSTERIALE**
 Città **S. MARTINO IN RIO** Provincia **RE**

Motivo della richiesta / Guasto dichiarato

ODL N. **LOLLI MASSIMO** Data della richiesta

RAPPORTO D'INTERVENTO

Copia Cliente

N. relazione: **#1243** Data compilazione: **12/10/2017**
 Descrizione apparecchiature: **ASOLCITORE** Codice: **AS1** Matricola/N. di serie: **ELX** Marca: **ELX**
 Fuori garanzia Garanzia Richiamo Contratto di manutenzione
 Data fattura N. fattura

Difetti riscontrati e cause
 Codice difetto

Riparazioni eseguite: **Posizionamento addolcitore nel ripiano del forno con sostituzione della tubazione di carico acqua**

Riepilogo dell'intervento

| Pezzi sostituiti | | | | | Voci di costo | |
|---------------------|--------|-----------|----------|--------|---------------------------|---------------------|
| Denominazione | Codice | Costo un. | N. | Totale | | |
| Valvola a 63 | | | 1 | | Diritto chiamata | € 18.00 |
| N. file 3/0 | | | 1 | | Ore lavorative ord. | N. 1 1/2 x € |
| | | | | | Ore viaggio | N. x € |
| | | | | | Ore lavorative str. | N. x € |
| | | | | | Km (andata/ritorno) | N. 20 x € |
| | | | | | Trasferta e pernottamento | € |
| | | | | | Totale costi | € |
| | | | | | Totale ricambi | € |
| | | | | | Totale imponibile | € |
| | | | | | Oneri fiscali (%) | € |

Orari
 Mattino Pomeriggio
 Entrata Uscita Entrata Uscita
TOTALE GENERALE €

Il lavoro risulta di nostra piena soddisfazione e viene da noi preso in consegna senza riserve.
 Timbro e Firma Cliente: **NOVA SATIM SNC**
 di **GRISENDI SIMONA & C.**
 VIA S. MORSE n. 3/1
 42122 - REGGIO EMILIA
 Tel. 0522.333906 - Fax 0522.333932
 Partita IVA 02482430358

Stefano Maria