




A. MARCIANO @ COMUNE . CORIANO . RN;

Parte da compilare a cura di chi emette la richiesta di incarico

 <p>SODI SCIENTIFICA Calenzano - FI</p>	ASSISTENZA TECNICA ESTERNA		MD1903
	<input type="checkbox"/> Piano Di intervento <input type="checkbox"/> Verbale Di Sopralluogo <input type="checkbox"/> Preventivo <input checked="" type="checkbox"/> Verbale Di intervento		Rev. 6 Data rev. 11/11/10 Pagine 1 di 4
CLIENTE P.n. CORIANO Cod. 500.....	Richiesta Cliente <input type="checkbox"/> Telefonica del..... <input type="checkbox"/> Scritta N°..... <input type="checkbox"/> Di persona del..... <input type="checkbox"/> Altro.....		
Riferimento <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATTO Ordine int. N°..... <input type="checkbox"/> PREVENTIVO N°..... <input type="checkbox"/> START UP (3) Ordine int. N°..... <input type="checkbox"/> ALTRO.....	Intervento richiesto in <input type="checkbox"/> GARANZIA (1) <input type="checkbox"/> NON IN GARANZIA (2) <input type="checkbox"/> GRATUITO <input type="checkbox"/> PER ASSICURAZIONE <input type="checkbox"/> A DISPOSIZIONE COMM.LE		
Data richiesta	01/02/17	Per c.to di	
Data pianificata	02/02/17	Luogo:	CORIANO
Data della visita	02/02/17	Tecnico incaricato	<input checked="" type="checkbox"/> int. LUCA <input type="checkbox"/> est.....
Articolo / strumento / postazione / impianto			
Codice:	Descrizione:		
Matricola:	AUV 30X 106		
Anno di costruzione:	230V		
Schema di installazione (3):			
Lavori da eseguire: Difetti lamentati (1 - 2) / Condizioni di installazione (- 3):			
N. INSTALLAZIONE DELLO STRUMENTO NEI BOX DOPO I CONTROLLI PERIODICI E RIPARAZIONE FLASH			
Materiale necessario (Rif.to Bolla prelievo MAG):		Attrezzatura occorrente:	
		Doc. tecnica occorrente:	
		<input type="checkbox"/> Manuale uso e manutenzione <input type="checkbox"/> Schema elettrico <input type="checkbox"/> Schema di installazione (3)	
Controlli da svolgere (Compilare Test report - 3):			
TEST E CONTROLLO GENERALE			
Note:			
Data:	01/02/17	Firma di chi ha emesso il Piano di intervento richiesto il preventivo / autorizzato il sopralluogo / intervento	
<input type="checkbox"/> Il Cliente ha sottoscritto le C.G.V. ambiente			

Modello da copiare sulle 4 facciate di un formato A3 piegato nella parte più lunga


Prot. 0005350
 Del 07/03/2017
 Ore 09:49
 Class. 9. 2. 0



 SODI SCIENTIFICA Calenzano - FI	ASSISTENZA TECNICA ESTERNA		MD1903
	<input type="checkbox"/> Piano Di Intervento	<input type="checkbox"/> Verbale Di Sopralluogo	Rev. 6
	<input type="checkbox"/> Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/> Verbale Di Intervento	Data rev. 11/11/10
			Pagine 2 di 4

Parte da compilare a cura di chi effettua il preventivo / sopralluogo / intervento

Rilevazioni / lavori eseguiti / rimasti da eseguire (Condizioni di installazione - 3):


*PULITA CHIAVE USB DEL MASTERBOX -
 REINSPIACCIANO LO STRUMENTO VERIFICANDO
 TUTTI I PARAMETRI RIFAITA IN QUADRANTE
 FAINT TEST FLASH. *OK*
 CONSEGNARE LE VALIGIE DICHIARANDO
 DI CONTENERLE E CERTIFICARE IN TAVOLA.*

Controlli effettuati (Allegato Test Report -3)

Note:

In caso di necessità di schema/pianta, utilizzare copia del modello MD1903a


INTERVENTO			CLIENTE
CONCLUSO	<i>OK</i>	NO	Il Sig. <i>MANGANO</i> , rappresentante del Cliente, prende atto: <input checked="" type="checkbox"/> che la strumentazione viene consegnata funzionante <input type="checkbox"/> della consegna dei materiali effettuata con d.d.t. <input type="checkbox"/> dell'esistenza di anomalie imputabili alla SODI SCIENTIFICA s.p.a., meglio descritte sopra, che potranno essere risolte nei tempi e modi concordati senza alterare le condizioni di fornitura pattuite. <input type="checkbox"/> dell'esistenza di anomalie NON imputabili alla SODI SCIENTIFICA s.p.a., meglio descritte sopra, che potranno essere risolte nei tempi e modi concordati senza alterare le condizioni di fornitura pattuite. Note del Cliente:
ESITO	<i>OK</i>	NON OK	
Data e firma di chi ha effettuato il preventivo / sopralluogo / intervento			Data e firma del Cliente per accettazione della corretta effettuazione dell'intervento Su richiesta rilasciare copia per conoscenza / competenza
<i>02/02/12</i>			<i>Dei. Bell.</i>

 SODI SCIENTIFICA Calenzano - FI	ASSISTENZA TECNICA ESTERNA				MD1903	
	<input type="checkbox"/> Piano Di Intervento		<input type="checkbox"/> Verbale Di Sopralluogo		Rev.	6
	<input type="checkbox"/> Preventivo		<input type="checkbox"/> Verbale Di Intervento		Data rev.	11/11/10
					Pagine	3 di 4

Data intervento	Tempo previsto/impiegato						Tot. Km percorsi	Pasti N°	Pernott. N°
	Viaggio di andata		Intervento		Viaggio di ritorno				
	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine	Ora inizio	Ora fine			
02/10			1100	1245	1245	1830	SANTARCANGELO		

Note per Uam	Parti di ricambio previste / sostituite - Componenti installati (3)		
	Codice	Denominazione	N°
Cliente P.M. CONIANO			
Luogo: CONIANO			

Osservazioni del Cliente:

Intervento da considerare in: <input type="checkbox"/> GARANZIA <input type="checkbox"/> NON IN GARANZIA <input type="checkbox"/> START - UP <input type="checkbox"/> DA DEFINIRE con Uff. Comm.le	Data e Firma del Cliente  Per accettazione. Su richiesta rilasciare copia per conoscenza / competenza
--	--

Allegati:

1	
2	
3	

DISTRIBUZIONE DOCUMENTO										
CLIENTE	DC	DT	CA	CT	CE	AST	RAQ	PR		
				X						

Parte da compilare o far compilare a cura di chi effettua il preventivo / sopralluogo / intervento



ASSISTENZA TECNICA ESTERNA

- Piano Di intervento Verbale Di Sopralluogo
- Preventivo Verbale Di intervento

MD1903	
Rev.	6
Data rev.	11/11/10
Pagine	4 di 4

SOLO PER USO INTERNO

Parte da compilare a cura di chi effettua il preventivo / sopralluogo / intervento

In questa parte vanno riportate le informazioni di ritorno dal mercato relativamente alle prestazioni riscontrate durante l'utilizzo, al fine di poter effettuare una analisi del grado con cui il prodotto soddisfa i requisiti e le aspettative del cliente.
In caso di NC va inviata copia anche al RAQ per una rapida AC.

DA TRASMETTERE ALLA FUNZIONE COMMERCIALE

DA TRASMETTERE ALLA FUNZIONE PROGETTAZIONE

Data: <i>02/02/17</i>	Firma di chi ha effettuato il preventivo / sopralluogo / intervento <i>[Signature]</i>
--------------------------	---