



# R.E.M. s.r.l.

Via Ferruccia - 03010 Patrica (FR)  
 Tel. 0775.830116 - Fax 0775.839345  
 e-mail: produzione@rem-motori.it  
 Cod. Fis. e P.Iva 02240470605 - CCIAA n. 1389995

INTERVENTO N°

DATA 13/10/2018

### LUOGO INTERVENTO

SPETT.LE *EU S. MARCO COLLE FIAVOLA*

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

intervento richiesto da *Lu*

MOTIVO DELL'INTERVENTO

GUASTO

MESSA IN SERVIZIO

ANOMALIA SEGNALATA

### DISTINTA ORE DELLA PRESTAZIONE

DATA	PARTENZA	ARRIVO	PAUSA	FINE LAVORO	ARRIVO IN SEDE	TOTALE ORE LAVORO	TOTALE ORE VIAGGIO	KM.	NOTE
13/10/2018	1000	1045	-	1045					

### DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO

*SOMMAGGIO 1700cc AZIONARI, ROLLAGGIO ABBINATI  
 ALTERNATORI - COLLE CARBURANTE ELETTRICI*

### SOSTITUZIONE MATERIALE

FIRMA DEL CLIENTE

Data 13-10-18

Firma *[Signature]*

Nome e Cognome

INTERVENTO EFFETTUATO DA:

*[Signature]*



# R.E.M. s.r.l.

Via Ferruccia - 03010 Patrica (FR)  
 Tel. 0775.830116 - Fax 0775.839345  
 e-mail: produzione@rem-motori.it  
 Cod. Fis. e P.Iva 02240470605 - CCIAA n. 1389995

INTERVENTO N° .....

DATA 13/10/2019

### LUOGO INTERVENTO

SPETT.LE FCS GILMUS G200 HAILINS

Via ..... Città .....

intervento richiesto da .....

MOTIVO DELL'INTERVENTO

GUASTO

MESSA IN SERVIZIO

ANOMALIA SEGNALATA VITE 54

### DISTINTA ORE DELLA PRESTAZIONE

DATA	PARTENZA	ARRIVO	PAUSA	FINE LAVORO	ARRIVO IN SEDE	TOTALE ORE LAVORO	TOTALE ORE VIAGGIO	KM.	NOTE
13/10/2019	10,30	11,15	/	13,10					

### DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO

Verifica Seriale Elettrica 2000 V21 TCS HA CARB DICE5  
MONTAGGE EFFETTUATE

### SOSTITUZIONE MATERIALE

FIRMA DEL CLIENTE

Data - 13-10

Firma *[Signature]*

Nome e Cognome .....

INTERVENTO EFFETTUATO DA:

*[Signature]*



# R.E.M. s.r.l.

Via Ferruccia - 03010 Patrica (FR)  
 Tel. 0775.830116 - Fax 0775.839345  
 e-mail: produzione@rem-motori.it  
 Cod. Fis. e P.Iva 02240470605 - CCIAA n. 1389995

INTERVENTO N° .....

DATA 19/10/2018

### LUOGO INTERVENTO

SPETT.LE FRANCESCO (2) SERRAVALLE

Via ..... Città .....

intervento richiesto da .....

MOTIVO DELL'INTERVENTO  **GUASTO**  **MESSA IN SERVIZIO**

ANOMALIA SEGNALATA MUS 54

### DISTINTA ORE DELLA PRESTAZIONE

DATA	PARTENZA	ARRIVO	PAUSA	FINE LAVORO	ARRIVO IN SEDE	TOTALE ORE LAVORO	TOTALE ORE VIAGGIO	KM.	NOTE
<u>19/10/2018</u>	<u>08:00</u>	<u>08:30</u>	<u>/</u>	<u>12:30</u>	<u>13:00</u>				

### DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO

FINIRE COLLEGAMENTO PER LA MESSA IN SERVIZIO DEL PRIMO CILINDRO  
12:30 - 13:00

### SOSTITUZIONE MATERIALE

.....

FIRMA DEL CLIENTE  
 Data 19/10/2018 Firma FRANCESCO SERRAVALLE  
 Nome e Cognome .....

INTERVENTO EFFETTUATO DA:  
FRANCESCO SERRAVALLE  
19/10/2018