



**REM** s.r.l.

Via Ferruccia, 16/a | 03010 Patrica (FR)

Tel. **0775 83 01 16** | Fax **0775 839345** | SDI - **M5UXCR1**

PEC: **rem-motori@messaggipec.it**

email: **info@rem-motori.it** | **amministrazione@rem-motori.it**

**www.rem-motori.it**



**Dasa-Rägister**

UNI EN ISO 9001:2015

IQ-0310-05

**INTERVENTO N°** 26/08/2021

**DATA** 26/08/2021

**LUOGO INTERVENTO**

**SPETT.LE** UMIFER

**Via** ..... **Città** .....

**Intervento richiesto da** .....

**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 |
|----------|----------|--------|-------|-------------|----------------|-------------------|--------------------|----|------|
| 26/08/21 |          |        |       |             |                | 5                 |                    |    |      |
|          |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|          |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|          |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|          |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|          |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |

**DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO**

RIPARAZIONE CIRCUITO DI ENERGIA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**SOSTITUZIONE MATERIALE** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**FIRMA DEL CLIENTE**

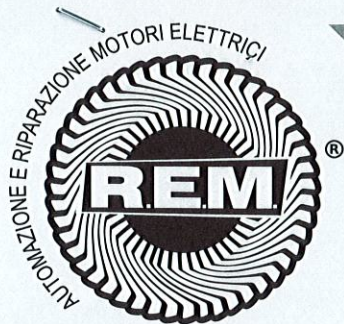
**Data** ..... **Firma** .....

**Nome e Cognome** .....

**INTERVENTO EFFETTUATO DA:**

MARCELO MERO





**REM** s.r.l.

Via Ferruccia, 16/a | 03010 Patrica (FR)

Tel. **0775 83 01 16** | Fax **0775 839345** | SDI - **M5UXCR1**

PEC: **rem-motori@messaggipec.it**

email: **info@rem-motori.it** | **amministrazione@rem-motori.it**

**www.rem-motori.it**



**Dasa-Rägister**

UNI EN ISO 9001:2015  
IQ-0310-05

**INTERVENTO N°** 01/09/2021

**DATA** 01/09/2021

**LUOGO INTERVENTO**

**SPETT.LE** UNIFER

**Via** ..... **Città** .....

**Intervento richiesto da** .....

**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 |
|------------|----------|--------|-------|-------------|----------------|-------------------|--------------------|----|------|
| 01/09/2021 | 08:00    |        |       |             | 19:00          |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |    |      |

**DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO**

RICERCA GUASTO MARCIA TAGLIERINA E RIPARAZIONE  
FUNZIONAMENTO

**SOSTITUZIONE MATERIALE** .....

**FIRMA DEL CLIENTE**

**Data** ..... **Firma** .....

**Nome e Cognome** .....

**INTERVENTO EFFETTUATO DA:**

Dino Meccia