

INTERVENTO N°

DATA 26/10/2022

LUOGO INTERVENTO

SPETT.LE

REM.

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 |
|------------|----------|--------|-------|-------------|----------------|-------------------|--------------------|-----|------|
| 26/10/2022 | 07:00    | 08:00  | 0.45  | 17:00       | 18:00          | 8/15              | 2                  |     |      |
| 27/10/2022 | "        | "      | "     | "           | "              | "                 | "                  |     |      |
| 28/10/2022 | 06:30    | "      | "     | 17:00       | 18:30          | 8/15              | 3                  |     |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |     |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |     |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |     |      |
|            |          |        |       |             |                |                   |                    |     |      |

DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO

SOSTITUZIONE MATERIALE

FIRMA DEL CLIENTE

Data

Firma

Nome e Cognome

INTERVENTO EFFETTUATO DA:

GIUSEPPE SIMEOLI  
ALESSIO SIMEOLI