D.I.M.L. tecnologie e sistemi s.r.l.

Sistemi di automazione e supervisione industriale
Sistemi di bassa e media tensione
Quadristica industriale
Impianti elettrici

INTERVENTO N° ..... DATA 11/08/22

LUOGO INTERVENTO

SPETT.LE FIAMM

Via ..... Città AVEZZANO

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
11/08/22		07:00	30'	16:00	18:30	8h30'	2h30		

DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO

.....

SOSTITUZIONE MATERIALE .....

.....

FIRMA DEL CLIENTE

Data ..... Firma .....

Nome e Cognome .....

INTERVENTO EFFETTUATO DA:
CIARDIELLO R.
SIMMO A.
D'ANGELO

Sede legale:Via Nazareth, 53 – 80131 Napoli (NA)
Sede operativa: Via Circumvallazione esterna di Napoli, 12 – 80025 Casandrino (NA)
Tel. 081-18596731 – Fax. 081-18569719
C.C.I.A.A NA-984069- C.F. e P. IVA 08780051218
e-mail: info@dimltecnologie.it
www.dimltecnologie.it

D.I.M.L. tecnologie e sistemi s.r.l.

Sistemi di automazione e supervisione industriale
Sistemi di bassa e media tensione
Quadristica industriale
Impianti elettrici

INTERVENTO N.° ..... DATA 10/08/22

LUOGO INTERVENTO

SPETT.LE FIAMM

Via ..... Città AVEZZANO

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
10/08/22		07:00	30'	19:30		12.			

DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO

.....

SOSTITUZIONE MATERIALE .....

FIRMA DEL CLIENTE

Data ..... Firma .....

Nome e Cognome .....

INTERVENTO EFFETTUATO DA:
CIARDIELLO
D'ANGELO
SANTO

Sede legale:Via Nazareth, 53 – 80131 Napoli (NA)
Sede operativa: Via Circumvallazione esterna di Napoli, 12 – 80025 Casandrino (NA)
Tel. 081-18596731 – Fax. 081-18569719
C.C.I.A.A NA-984069- C.F. e P. IVA 08780051218
e-mail: info@dimltecnologie.it
www.dimltecnologie.it

D.I.M.L. tecnologie e sistemi s.r.l.

Sistemi di automazione e supervisione industriale
Sistemi di bassa e media tensione
Quadristica industriale
Impianti elettrici

INTERVENTO N° ..... DATA 09/08/22

LUOGO INTERVENTO

SPETT.LE FIAMM

Via ..... Città AVEZZANO

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
09/08/22		08:00	30'	19:30		11h			

DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO

SOSTITUZIONE MATERIALE .....

FIRMA DEL CLIENTE

Data ..... Firma .....

Nome e Cognome .....

INTERVENTO EFFETTUATO DA:
CIARDIELLO R.
D'ANGELO M.
SANNA A.

Sede legale:Via Nazareth, 53 – 80131 Napoli (NA)
Sede operativa: Via Circumvallazione esterna di Napoli, 12 – 80025 Casandrino (NA)
Tel. 081-18596731 – Fax. 081-18569719
C.C.I.A.A NA-984069- C.F. e P. IVA 08780051218
e-mail: info@dimltecnologie.it
www.dimltecnologie.it

D.I.M.L. tecnologie e sistemi s.r.l.

Sistemi di automazione e supervisione industriale
Sistemi di bassa e media tensione
Quadristica industriale
Impianti elettrici

INTERVENTO N° ..... DATA 08\08\22

LUOGO INTERVENTO

SPETT.LE FIAMM

Via ..... Città AVEZZANO

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
08\08\22	06:00	08:30	30'	17:30		8h30	2h30'		

DESCRIZIONE DEL LAVORO EFFETTUATO

.....

SOSTITUZIONE MATERIALE .....

.....

FIRMA DEL CLIENTE

Data ..... Firma .....

Nome e Cognome .....

INTERVENTO EFFETTUATO DA:
CIARNIELLO R.
D'ANGELO M.
STIMMO A.

Sede legale:Via Nazareth, 53 – 80131 Napoli (NA)
Sede operativa: Via Circumvallazione esterna di Napoli, 12 – 80025 Casandrino (NA)
Tel. 081-18596731 – Fax. 081-18569719
C.C.I.A.A NA-984069- C.F. e P. IVA 08780051218
e-mail: info@dimltecnologie.it
www.dimltecnologie.it