

**R.E.M. S.R.L.**

Via Ferruccia 16/A - 03010 Patrica (Fr)

Tel. 0775 830116

Fax 0775 839345

E-mail info@rem-motori.it

**INTERVENTO N.** ..... **DATA** 03/08/2020**LUOGO DELL'INTERVENTO**

Spett.le ..... FMA AVELLINO

Via .....

C.A.P. .... Tel. .... FAX .....

Intervento richiesto da: .....

**MOTIVO DELL'INTERVENTO** Guasto Messa in servizio Altro .....

Anomalia segnalata dal Cliente .....

Tipo di apparecchio.....

Matricola .....

**DISTINTA ORE DELLA PRESTAZIONE**

| Data                         | Partenza | Arrivo | Pausa | Fine lavoro | Arrivo in sede      | Totale ore lavoro | Totale ore viaggio | Km. |
|------------------------------|----------|--------|-------|-------------|---------------------|-------------------|--------------------|-----|
| 03_08_20                     | 07_00    | 08_15  |       | 19_30       | PERNOTTO IN ALBERGO |                   |                    | 190 |
|                              |          |        |       |             |                     |                   |                    |     |
|                              |          |        |       |             |                     |                   |                    |     |
| INTERVENTO SU GALDABINI 80/1 |          |        |       |             |                     |                   |                    |     |
|                              |          |        |       |             |                     |                   |                    |     |
| AUTO: GIULIA                 |          |        |       |             |                     |                   |                    |     |
|                              |          |        |       |             |                     |                   |                    |     |
|                              |          |        |       |             |                     |                   |                    |     |
|                              |          |        |       |             |                     |                   |                    |     |

**FIRMA DEL CLIENTE**

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

Nome e Cognome .....

**INTERVENTO EFFETTUATO DA:**

EVANGELISTI A.