

# 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 11/11/2021

## LUOGO DELL'INTERVENTO

Spett.le .....  
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. Km. |
|-------------------------------------|----------|--------|-------|-------------|----------------|-------------------|--------------------|---------|
| 11_11_21                            | 07_40    | 08_30  |       | 09_30       | 10_15          |                   |                    | 50+50   |
| AGC ROCCASECCA RIUNIONE PER OFFERTA |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
| AUTO: GIULIA                        |          |        |       |             |                |                   |                    |         |

### FIRMA DEL CLIENTE

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

Nome e Cognome .....

### INTERVENTO EFFETTUATO DA:

EVANGELISTI A.