

# 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 17/12/2021

## 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. |
|---------------------------------|----------|--------|-------|-------------|----------------|-------------------|--------------------|---------|
| 17_12_21                        |          | 08_00  | 45M   | 18_30       | ALBERGO        |                   |                    |         |
| FMA AVELLINO COMMESSA 2021 0417 |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                 |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                 |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                 |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                 |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                 |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                 |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
| AUTO: GIULIA + DUCATO           |          |        |       |             |                |                   |                    |         |

### FIRMA DEL CLIENTE

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

Nome e Cognome .....

### INTERVENTO EFFETTUATO DA:

EVANGELISTI A.  
CRETARO  
TIBERIA