

# 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 27/12/2021

## 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. |
|-------------------------------------|----------|--------|-------|-------------|----------------|-------------------|--------------------|---------|
| 27_12_21                            | 07_00    | 08_00  | 45M   | 19_30       | ALBERGO        |                   |                    | 90      |
| SIAPRA AVEZZANO 2021 0549 2021 0581 |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                     |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
| AUTO: GIULIA                        |          |        |       |             |                |                   |                    |         |

### FIRMA DEL CLIENTE

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

Nome e Cognome .....

### INTERVENTO EFFETTUATO DA:

EVANGELISTI A.