

# 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** 10/02/2023

## 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. |
|--------------------------------|----------|--------|-------|-------------|----------------|-------------------|--------------------|---------|
| 10/02/2023                     | 15_45    | 18_30  |       |             | ALBERGO        |                   |                    | 300     |
| ITM POTENZA INTERVENTO TECNICO |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
| 10/02/2023                     |          | 08_00  | 1H    | 17_30       | 19_45          |                   |                    | 300     |
| ITM POTENZA INTERVENTO TECNICO |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                                |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
| AUTO: GIULIA                   |          |        |       |             |                |                   |                    |         |

### FIRMA DEL CLIENTE

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

Nome e Cognome .....

### INTERVENTO EFFETTUATO DA:

EVANGELISTI A.  
ROSSINI MIKI