

# 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 16/08/2024

## 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. |
|------------------------------|----------|--------|-------|-------------|----------------|-------------------|--------------------|---------|
| 16/08/2024                   | 06_30    | 08_15  | 30M   | 19_30       | ALBERGO        |                   |                    | 5+185   |
|                              |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                              |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
| FMA AVELLINO 2024_0231 ORE 7 |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
| FMA AVELLINO 2023_0780 ORE 4 |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
| FMA AVELLINO 2023_0512 ORE   |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
| FMA AVELLINO 2023_0421 ORE   |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
|                              |          |        |       |             |                |                   |                    |         |
| AUTO: STELVIO                |          |        |       |             |                |                   |                    |         |

### FIRMA DEL CLIENTE

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

Nome e Cognome .....

### INTERVENTO EFFETTUATO DA:

EVANGELISTI A.