

Modulo RICHIESTA INTERVENTO

<i>Data</i>	
<i>Azienda richiedente (ragione sociale)</i>	
<i>Indirizzo dello stabilimento</i>	
<i>Persona richiedente (nome/cognome)</i>	
<i>Recapito telefonico fisso</i>	
<i>Recapito telefonico mobile</i>	
<i>Indirizzo email</i>	
<i>Motivo della richiesta</i> <i>Indicare con (X)</i>	<input type="checkbox"/> Guasto / riparazione / diagnostica <input type="checkbox"/> Modifica <input type="checkbox"/> Altra attività, specificare:
<i>Tempistica di intervento richiesta</i> <i>Indicare con (X)</i>	<input type="checkbox"/> Entro 48 h Nel caso in cui VVD riesca ad eseguire l'intervento entro le 48 ore, sarà addebitato il DIRITTO DI CHIAMATA come da tariffario in vigore. <input type="checkbox"/> Non urgente, da pianificare
<i>Riferimento macchina o linea o impianto</i>	
<i>Riferimento alla commessa VVD se presente</i>	
<i>Descrizione dell'intervento richiesto</i>	
<i>Modalità di esecuzione</i> <i>Indicare con (X)</i>	<input type="checkbox"/> Intervento sul posto <input type="checkbox"/> Teleassistenza / telelavoro
<i>Firma</i> <i>N.B.: con la firma si autorizza alla fatturazione della prestazione secondo il tariffario in vigore.</i>	

NOTA BENE: la richiesta verrà presa in esame solo al ricevimento, in orario di ufficio, del presente modulo debitamente firmato e compilato in ogni sua parte inviato all'indirizzo info@vdelettrotecnica.it.