

Data:	PR:	UB:	RIF:
--------------	------------	------------	-------------

Rivenditore/cliente:	Referente:
Via	Città:
Tel. /Cell.	E-mail:
Cod.Fiscale/P.IVA	

Tipologia del prodotto (marca e modello):	Garanzia: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
S.Number prodotto:	S.Number motore:
S.Number Trasformatore	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Accessori: Sacco <input type="checkbox"/> Portasacco <input type="checkbox"/> Telecomando <input type="checkbox"/> Carrello <input type="checkbox"/> Cestelli <input type="checkbox"/> Filtri <input type="checkbox"/>	
Difetto:	

Diagnosi e preventivo:	CHECK MOTORE:	CHECK TRASFORMATORE:	CHECK CAVO:
			Data preventivo fatto
			Data /modalità prev.comunicato
			Data preventivo accettato

Riparazione e nuovi seriali:
Spedizione o trasporto:

Data e firma fine lavori del tecnico:
.....