

Modulo di richiesta intervento tecnico

**SI PREGA DI COMPILARE ED INVIARE IL PRESENTE MODULO AL NR. DI FAX 0881 530343  
ESCLUSIVAMENTE SE IMPOSSIBILITATI ALL'INVIO WEB.  
AL RICEVIMENTO VERRETE RICONTATTATI.**

Da compilare in ogni sua parte in stampatello

N° Contratto \_\_\_\_\_

Ragione Sociale:

\_\_\_\_\_

Referente interno:

\_\_\_\_\_

Indirizzo e Nr. Civico:

\_\_\_\_\_

Città e Provincia:

\_\_\_\_\_

Telefono e Fax:

\_\_\_\_\_

Email:

\_\_\_\_\_

Tipologia d'intervento:

Ordinario

Urgente

Descrizione problema:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Disponibilità per appuntamento:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma