

# Top Tech Italia Srl – Assistenza tecnica – Realizzazioni siti Web – E-commerce

<b>TIPO INTERVENTO</b>				<b>DATA</b>	
Consulenza	Sopralluogo	Tecnico	Preventivo		

<b>MODALITÀ INTERVENTO</b>					
Urgente	Garanzia/Contratto	A pagamento	Altro		
Altro:					

<b>CLIENTE</b>			<b>DESTINAZIONE DIVERSA</b>		
Denominazione:			Denominazione:		
Via/P.zza:		n.	Via/P.zza:		n.
Città:			Città:		
Telefono			Telefono		
E-mail			E-mail		

Settore intervento:	Responsabile settore	Protocollo (se ente pubblico o azienda)

<b>OGGETTO INTERVENTO:</b>																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Tipo prodotto:</b></td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td><b>Marca:</b></td> </tr> <tr> <td><b>Modello:</b></td> </tr> <tr> <td><b>Matricola:</b></td> </tr> </table>	<b>Tipo prodotto:</b>		<b>Marca:</b>	<b>Modello:</b>	<b>Matricola:</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">Rapporto di intervento eseguito</th> <th style="text-align: center;">Ore</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	Rapporto di intervento eseguito	Ore																			
<b>Tipo prodotto:</b>																											
<b>Marca:</b>																											
<b>Modello:</b>																											
<b>Matricola:</b>																											
Rapporto di intervento eseguito	Ore																										
PC= PERSONAL COMPUTER, ST= STAMPANTI, FOT= FOTOCOPIATORI, FAX= TELE/FAX																											

**PROBLEMA RICONTRATO:** individuare l'ambito d'intervento, e specificare il malfunzionamento rilevato

<b>HARDWARE</b>	<b>SOFTWARE</b>	<b>RETI</b>	<b>GESTIONALE</b>

**CLAUSOLA (1)**  
 Dichiaro che sul PC non ci sono dati importanti di cui non esiste copia ed, esonero la ditta da qualsiasi responsabilità per il funzionamento del materiale una volta aperto o visionato.

\_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE CLAUSOLA (1)

**CLAUSOLA (2)**  
 Si autorizza, con l'accettazione della presente clausola, l'esecuzione di interventi sul sistema informatico

\_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE CLAUSOLA (2)

**NOTE:** Tale campo dovrà essere utilizzato per qualsiasi altra informazione diversa da quelle dei campi sovrastanti


DATA IN CUI SI DESIDERA L'INTERVENTO (specificare giorno, mese, anno, ora e referente presso struttura richiedente destinato a ricevere ns. personale)

GIORNO	MESE	ANNO	ORA	REFERENTE:

**TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE**