

RICHIESTA DI INTERVENTO

DESTINATARIO

MIZAR AUTOMAZIONI S.r.l.

Viale Sandro Pertini
25046 CAZZAGO S.M.(BS) -I-
Tel. +39 030 7751287
Fax. +39 030 7756007
info@mizarautomazioni.it

RICHIEDENTE

Rag.sociale: _____
Indirizzo: _____
Tel. _____
Fax. _____
e-mail _____
Partita I.V.A. _____
Nome di riferim. _____
Nr. Ordine _____

Tipo macchina _____
Costruttore _____
Matricola _____

Garanzia SI NO

Rich. permesso di ingresso SI NO

Macchina in lavoro con limitazioni
Impianto fermo

UTILIZZATORE

(non necessario se è il richiedente)

Rag.sociale: _____
Indirizzo: _____
Tel. _____
Fax. _____
e-mail _____
Partita I.V.A. _____
Nome di riferim. _____

DESCRIZIONE DEL DIFETTO

PAGAMENTO

BANCA _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____

Le attività verranno addebitate alle tariffe e condizioni in ns. possesso in vigore all'atto della prestazione, che verranno accettate con timbro e firma sul presente modulo.

Le tariffe e le condizioni se non allegate al presente o non in Vs. possesso possono essere richieste alla MIZAR. I materiali utilizzati durante la prestazione, verranno addebitati al miglior prezzo.

Il pagamento, salvo diverse condizioni concordate, verrà effettuato con modalità Ri.Ba. 30gg d.f.f.m.

Dovranno essere fornite al personale, come da legislazione vigente, le necessarie informazioni in merito ai rischi specifici dell'ambiente in cui andrà ad operare.

Il trattamento dati avverrà nel rispetto ed in conformità agli obblighi della legge vigente.

La firma del cliente apposta sul rapporto di intervento, costituisce l'accettazione incondizionata delle ore normali e straordinarie, dei Km di viaggio di A/R e del materiale eventualmente usato.

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE



SERVICE

AUTOMAZIONE INDUSTRIALE