MODULO AT *Questo modulo è prelevabile gratuitamente via internet all'indirizzo:* **www.systelitalia.it/contratti/moduloat.pdf**

Richiesta di Assistenza Tecnica da spedire via FAX al numero: 070 548618

Ad uso esclusivo dei clienti SYSTEL titolari di contratto di Assistenza o Manutenzione

Data effettiva di inoltro richiesta

_____

Tipo di chiamata

T03	**P12**	**Time**	**H24**	**A12**	**M12**	**M12+2**
T01	**P6**	**Fast**	**All**	**A6**	**M6**	**M6+1**

Spett.le
SYSTEL sistemi e telecomunicazioni
Loc. Cuccuru Serra CAGLIARI

Firma richiedente _____

Contratto n._____ **Scadenza** _____

Data intervento o inizio lavori	Cliente richiedente	Telefono Fax
Inizio ore Fine ore	Indirizzo	**E-mail**
Persona da contattare	Recapito telefonico fisso o cellulare	Data ottimale per l'intervento Orario ottimale

Data	*Cronologia e breve descrizione delle anomalie riscontrate o dei guasti*	*Nel seguente materiale o apparecchio*

Prendere visione dele clausole generali di **garanzia** e le norme per le richieste di **assistenza** su: **www.systelitalia.it/garanzie**

Ore lavorate totali presso il cliente:		Appunti
Lavori aggiuntivi richiesti:		
Trasferimento supplementare Km:		

Lavoro completato ☐ **Buono** ☐ **Parziale** ☐ **Altro** ☐ Esito dell'intervento

Note e considerazioni del Tecnico

Timbro e firma del Cliente dopo l'intervento

MODULI AT aggiuntivi

Sigla del Tecnico