

SERVIZIO TRIENNALE DI MANUTENZIONE DEGLI IMMOBILI E IMPIANTI CIG 58071725EE
MODULO DI RICHIESTA INTERVENTO MANUTENTIVO

RIF. DITTA	
CODICE	DATA

TRASMESSO AL NUMERO	
FAX 7583	

Rif. Az. Osped.	
PROT.	DATA

DATA E ORA DI EMISSIONE DELLA RICHIESTA	Data				Ora	Barrare	⇒	SEDE	OO.RR.	MORELLI	Pal. Gangeri	Lemos	Campanella

PIANO	S.I.	T	1	2	3	4	5	6	7	8	REPARTO		
Barrare	⇒												

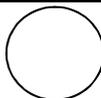
TIPOLOGIA LAVORI	ANTINCENDIO	ASCENSORI	IDRAULICA	ELETTRICITA'	EDILIZIA	SERRAMENTI	CLIMATIZZAZIONE TERMOMECCANICA	GAS MEDICALI	ALTRO
	Barrare	⇒							

SCRIVERE CHIARO ED IN STAMPATELLO, CORTESEMENTE

RICHIEDENTE:		
Cognome e Nome	Qualifica	Telef./fax

LOCALIZZAZIONE ESATTA INTERVENTO, INDICAZIONE DELL'EVENTUALE REFERENTE E RELATIVO RECAPITO:

NOTE:



Timbro e firma del richiedente

SPAZIO RISERVATO AL DIR. ESEC. CONTR. PER PRESA VISIONE

Codice Urgenza		
B	M	A

TERMINE ESECUZ.		
G	M	A

Timbro e firma

