

TRASMEC s.r.l. Via Cavaglio,4 –28010 Fontaneto D'Agogna (NO)

RICHIESTA DI INTERVENTO TECNICO

Data di richiesta: _____

RICHIEDENTE: (Da compilare sempre)

Nome _____

Cognome: _____

Ragione Sociale: _____

Dati della sede dove effettuare l'intervento (Da compilare sempre)

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail : _____

Persona responsabile: _____

Dati per fatturazione: (Da compilare sempre)

Ragione Sociale: _____

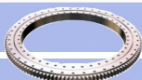
Indirizzo:

Tel. _____ Fax _____ E-mail : _____

Partita IVA: _____

Cod. Fiscale: _____





Dati Ralla di rotazione su cui intervenire.
(Compilare secondo i dati in possesso)

Tipo di Ralla di rotazione (Marca, Tipo): _____
Applicazione _____

Dentatura: Interna Esterna Senza Modulo _____ Nr.denti: _____

Misure Dimensionali: \varnothing esterno \varnothing interno Altezza

Forature an.est: \varnothing N° Su \varnothing Forature an.int: \varnothing N° Su \varnothing

Corpi volventi: Sfere Rulli Rulli conici Guarnizioni tipo: _____

Condizioni Ambientali _____

Altro: _____

Intervento richiesto: (Specificare il tipo di problema riscontrato e/o il tipo di servizio richiesto)

LISTINO PREZZI ASSISTENZA

Le tariffe applicate sono conformi al presente Tariffario in vigore dal 07-01-2012 fino a revoca o aggiornamento dello stesso. Costo del lavoro:50 Euro/ora per persona. Costo trasferta e accessorie: rimborso chilometrico:0,60 Euro/Km,ore viaggio:40 Euro/ora a persona,spese di vitto al giorno per persona:40 Euro,spese di pernottamento al giorno per persona: 80 Euro,pedaggi autostradali, varie (aerei, treni, taxi,ecc.) a consuntivo al costo. Il costo delle ore di lavoro straordinarie o prefestive e festive vanno maggiorate del 20%. La sottoscrizione della presente richiesta di intervento impegna il richiedente a titolo di ordine; in caso di risoluzione, da notificare comunque a Trasmec sempre via fax /E.Mail come riportato nelle Condizioni Generali di Vendita e Pagamento. Qualora l'intervento sia riconosciuto "in garanzia", nulla sarà addebitato al richiedente. In ogni caso, non sarà accolta da Trasmec, nessuna richiesta di indennizzo e o risarcimento da parte dell'utente o richiedente.Per tutto quanto qui non espressamente indicato, faranno fede le Condizioni Generali di Vendita e di Pagamento di Trasmec s.r.l.

Per accettazione Timbro e Firma:

_____ (da compilare ed inviare a info@eurorothe.it)

Spazio riservato Trasmec

ACCETTATO IN DATA _____ TECNICO N. _____ N° INTERVENTO _____

