

## Rapporto Servizio Assistenza Tecnica

- Visita Semestrale
- Manutenzione
- Intervento su chiamata
- Riparazione
- Assistenza Ente Notificato

Tecnico OTIS Sig. <u>Nome</u>					
Tecnico OTIS Sig. <u>Nome</u>					
Cognome <u>BAGNARELLI</u>					
Cognome <u>BAGNARELLI</u>					
Filiale OTIS di	Cliente	<u>MOBILITA' PARK</u>			
Via	Città	<u>V SCOSCIACAVALLI</u>			
<b>IMPIANTO TIPO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Ascensore <input type="checkbox"/> HomeLift <input type="checkbox"/> Servoscala <input type="checkbox"/> Montavivande <input type="checkbox"/> Scala Mobile <input type="checkbox"/> Tappeto Mobile <input type="checkbox"/> Porte e Cancelli					
IMPIANTO N° <u>54116298</u>	MATRICOLA N°	È disponibile il libretto di esercizio <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			
Inizio intervento	<u>03/11/22</u>	Or	<u>15:30</u>	Sono disponibili gli schemi <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
Fine intervento	<u>03/11/22</u>	Or	<u>17:00</u>	Notturmo / Festivo / Reperibilità <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	

### Esito visita semestrale art. 19 DPR 1497/63 - art. 15 DPR 162/99

Efficienza paracadute	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Efficienza collegamenti verso terra e isolamento impianto elettrico	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Efficienza limitatore di velocità	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Stato funi / cinghie / attacchi - idonei	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Efficienza dispositivi di sicurezza	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Efficienza teleallarme	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Efficienza allarme	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Efficienza valvola di caduta	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
NOTE A SEGUITO VISITA SEMESTRALE			

### Intervento / Riparazione N°

L'intervento prevede i materiali, la manodopera specializzata, regolazioni e prove funzionali, la messa in esercizio dell'impianto.

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

SOSTITUZIONE NEON BRUCIATI  
6 NOMINATI CON NUOVI TUBI  
A LED E MODIFICA IMPIANTO  
INTRA

Materiali Utilizzati	Codice	Quantità	Prezzo
<u>KIT261</u>		<u>2 TUBI LED</u>	<u>24W</u>
		<u>2 STARTER</u>	<u>X NEL</u>

Il prezzo dell'intervento è IVA esclusa.  
Il pagamento dell'intervento è in unica soluzione a ricevimento fattura.

<b>TOTALE</b>	
<b>PREZZO VENDITA</b>	<b>€110,00</b>
RISERVATO ALLA FILIALE OTIS	
Visto Supervisore	Visto Venditore <u>Clive</u>
	Addebito <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Impianto lasciato in servizio  SI  NO

Intervento chiuso  SI  NO

Nome del Cliente o del referente in loco Sig. V

Firma per accettazione del cliente o del referente in loco

Firma Tecnico OTIS Sig.

Il Cliente non ha voluto firmare

Il Cliente non è reperibile

La presente intervento di Assistenza è regolato dalle clausole e condizioni del contratto di manutenzione in essere. I componenti e le parti sostituite sono di proprietà di OTIS.