

**NOVA
SIDERA****RICHIESTA DI INTERVENTO****METAL FORMING**

DESTINATARIO	NOVA SIDERA m.f. Reparto Assistenza
Tel	:+39 0141/204815
Fax	:+39 0141/204218
E-Mail	:service@novasidera.com
Cellulare	:+39 3338595990

RICHIEDENTE	
Ragione sociale	.....
Nome	.....
Tel	.....
Fax	.....
E-Mail	.....
Partita I.V.A.	.....

Utilizzatore	.....	Richiesta Permesso di ingresso	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Indirizzo	.....		
Nome	.....		
Tel	.....	Tipo Macchina	.....
Fax	.....	Matr Macchina	.....
E-Mail	.....		

Garanzia	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no		
Contr. di Assistenza RSV	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	RSV Nr	.....
Contr. di Manutenzione	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	Contr.Nr	.....
Data di fine garanzia	.....		Data 2a M.i.S	.....
Nr Ord. del Richiedente	.....		

Persona da contattare sul posto:	
.....	
.....	
.....	
Descrizione difetto	.....
.....	
.....	
Macchina in lavoro ma con limitazioni	<input type="checkbox"/>
Macchina ferma	<input type="checkbox"/>

Data	Timbro e firma del richiedente	* Banca d'appoggio	ABI	CAB
.....

Resta inteso che:

le attività saranno addebitate (nei casi previsti) alle tariffe e condizioni in nostro possesso come da bollettino "Tariffe per prestazioni di personale in Italia" in vigore all'atto della prestazione. Prestazioni all'estero a carico del richiedente con supplemento. I materiali verranno addebitati al miglior prezzo. Pagamento: RI.BA. 30 gg. d.f.f.m. *

Ai sensi di quanto previsto all'art.7 ,comma 1-b, del D.Lgs 626/94 verranno fornite al personale che effettuerà l'intervento 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 L. 675/96