



<b>A</b> <b>Destinatario</b> <b>NOVA SIDERA metal forming s.r.l.</b> <b>Indirizzo</b> via Vecchia Fornace 41/43/45 <b>Città</b> <b>CASTELL'ALFERO AT</b> <b>Tel.</b> 0141/204815 <b>Fax</b> 0141/204218 <b>Nominativo Rif.</b> Sig.Alessandro TASSO <b>Reparto</b> ASSISTENZA <b>email</b> service@novasidera.com	<b>DA</b> <b>Richiedente</b> <b>Ditta</b> ..... <b>Indirizzo</b> ..... <b>Città e Prov.</b> ..... <b>Tel.</b> ..... <b>Fax</b> ..... <b>Nominativo Rif.</b> ..... <b>email</b> ..... <b>Install. presso Ditta</b> .....
--	--

<b>Tipo Macchina :</b> ..... <b>Matricola:</b> .....  <b>Durata attività</b> ..... <b>Data di inizio attività</b> <input type="checkbox"/> presunta <input type="checkbox"/> certa <b>Rapporto di Intervento al richiedente</b> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <b>Permesso di ingresso richiesto</b> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <b>Art. 7 D.Lgs 626/94 richiesto</b> si	<b>Indirizzo</b> ..... <b>Città e Prov.</b> ..... <b>Tel.</b> ..... <b>Fax</b> ..... <b>Nominativo Rif.</b> .....	
<p>La macchina è pronta per la M.I.S e sono state eseguite tutte le procedure descritte nel manuale della Macchina.</p>               		
<b>Richiedente</b>	<b>Data</b>	<b>Firma</b>

**Riservato a NOVA SIDERA Metal Forming**

I campi evidenziati sono da compilarsi obbligatoriamente

<b>Cod. Cliente per Fatturazione</b> <input type="text"/>	
<b>Pratica Fornitura Materiali</b> <input type="text"/>	<b>Trasferimento costi</b>
<b>Pratica di Vendita</b> <input type="text"/>	
<b>Pratica di Intervento</b> <input type="text"/>	<b>Cliente</b> <input type="checkbox"/> <b>Pratica</b> <input type="checkbox"/> <b>Casa Madre</b> <input type="checkbox"/> <b>Altro</b> <input type="checkbox"/>
<b>Condizioni commerciali</b> .....	
<b>M.I.S.</b> <input type="checkbox"/> <b>Altre Attività</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Materiali di Ricambio</b> .....	
<b>Responsabile Reparto Emittente</b> .....	<b>Firma autorizzata</b>
<b>Service</b>	

<b>Avvisare il Cliente</b> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<b>Intervento da eseguire il:</b> .....
	<b>Data</b>
	<b>Firma</b>