

**RAPPORTO DI ASSISTENZA**

| NOME E INDIRIZZO DEL CLIENTE                                             |           | DATI IDENTIFICATIVI                                              |               | <br><b>La Pavoni</b><br>Dal 1905 macchine per caffè<br>La Pavoni spa Via Privata Gortzia, 7<br>20098 San Giuliano Milanese, Milano - Italia |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME                                                                  |           | MODELLO                                                          |               |                                                                                                                                                                                                                                |
| NOME                                                                     |           | MATRICOLA                                                        | DATA ACQUISTO |                                                                                                                                                                                                                                |
| VIA                                                                      |           | NUMERO CERTIFICATO GARANZIA                                      |               |                                                                                                                                                                                                                                |
| CITTA'                                                                   | PROVINCIA | RIVENDITORE                                                      |               |                                                                                                                                                                                                                                |
| TELEFONO                                                                 |           | GARANZIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |               |                                                                                                                                                                                                                                |
| DIFETTO RICONTRATO DAL CLIENTE                                           |           |                                                                  |               |                                                                                                                                                                                                                                |
| DATA PRESENTAZIONE:                                                      |           | DATA CONSEGNA PREVISTA:                                          |               | TAGLIANDO N°                                                                                                                                                                                                                   |
| PREVENTIVO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LIT. |           | ACCETTATO IL:                                                    |               |                                                                                                                                             |

*Avvertenza: l'apparecchio sarà riconsegnato solo con la presentazione di questo tagliando*

**DESCRIZIONE LAVORI ESEGUITI**

|         | TEMPO INTERVENTO |
|---------|------------------|
|         | ORE:             |
| MINUTI: |                  |

**MATERIALE IMPIEGATO**

| Q.TA'                                                                      | CODICE | DESCRIZIONE | COSTO UNITARIO           | IMPORTO TOTALE |
|----------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|--------------------------|----------------|
|                                                                            |        |             |                          |                |
|                                                                            |        |             |                          |                |
|                                                                            |        |             |                          |                |
|                                                                            |        |             |                          |                |
| FIRMA DEL TECNICO                                                          |        |             | Importo Totale Materiale |                |
| FIRMA DEL CLIENTE A CONFERMA DELLA PERFETTA MESSA A PUNTO DELL'APPARECCHIO |        |             | Importo Manodopera       |                |
|                                                                            |        |             | TOTALE IMPONIBILE        |                |
|                                                                            |        |             | I.V.A.                   |                |
|                                                                            |        |             | TOTALE GENERALE          |                |

**GARANZIA RIPARAZIONI:** le riparazioni ed i componenti sostituiti a pagamento sono garantiti per tre mesi