



Cliente _____ Via _____
 Citta _____ C.F./P.IVA _____
 tel. _____ fax _____ mail _____
 Sede _____ tel. _____

ns rif. _____ / _____

Report del giorno _____ / _____ / _____

Manutenzione Ordinaria			ora ingresso	ora uscita	
Visita annuale di manutenzione ordinaria anno 2020			numero addetti	ore pausa	
Impianto di RF			intervento ultimato	SI NO	
Relazione tecnica			Manodopera	q.tà	importo
apparecchiature controllate	esito		ore ord. x €		
<input type="checkbox"/> Controllo tensioni ingresso e uscita	ok	no	ore str. x €		
<input type="checkbox"/> Controllo carica ed efficienza batterie	ok	no	ore viaggio x €		
<input type="checkbox"/> Controllo efficienza dei sensori componenti l'impianto	ok	no	km.A/R x €/km		
<input type="checkbox"/> Prova allarmi ottici/acustici e pulsanti manuali di attivazione	ok	no	diritto di chiamata		
<input type="checkbox"/> Prova e pulizia rivelatori antincendio	ok	no	Totale Manodopera €		
<input type="checkbox"/> Verifica corretta programmazione di tutti i sensori	ok	no	Materiali utilizzati	q.tà	importo
<input type="checkbox"/> Controllo e regolazione orario centrali e combinatori telefonici	ok	no			
<input type="checkbox"/> Controllo stampante, se presente, centrale allarme	ok	no			
<input type="checkbox"/> Prove invio segnalazione allarme a Centrale Operativa e FF.O.	ok	no			
stato dell'impianto (in funzione/in prova/non funzionante/irreparabile)			Totale Materiali €		
altre lavorazioni/note			intervento a pagamento	SI	NO
			intervento in garanzia	SI	NO
			contratto di manutenzione	M.O.	COR
			Totale Imponibile (IVA esclusa) €		
			fatt. n°	del	

Timbro e firma del Cliente

Firma degli addetti (leggibile)