

CLIENTE				COD	
VIA					
CAP		CITTÀ		TEL	
MODELLO STAZIONE	SVC:	MIXER:	ELETTRA:	BASIC:	
	DIGIT:	S/DIGIT 2000:	PRATIKA:	LOGICA:	
	UNIKA.	WIGAM:	ALTRO:	ALTRO:	
TIPO DI INTERVENTO	<input type="checkbox"/> MANUTENZIONE ORDINARIA		<input type="checkbox"/> MANUTENZIONE STRAORDINARIA		
SOSTITUZIONE					
<input type="checkbox"/> OLIO POMPA VUOTO	<input type="checkbox"/> TUBO BP _____	<input type="checkbox"/> SCOCCA _____			
<input type="checkbox"/> OLIO COMPRESSORE RECUPERO	<input type="checkbox"/> TUBO AP _____	<input type="checkbox"/> ALTRO _____			
<input type="checkbox"/> FILTRO/I N.____ COD. _____	<input type="checkbox"/> ATTACCO RAPIDO BP _____	_____			
<input type="checkbox"/> MEMBRANE RUBINETTI _____	<input type="checkbox"/> ATTACCO RAPIDO AP _____	_____			
<input type="checkbox"/> GUARNIZIONI TUBI _____	<input type="checkbox"/> MANOMETRO BP _____	_____			
<input type="checkbox"/> BILANCIA _____	<input type="checkbox"/> MANOMETRO AP _____	_____			
<input type="checkbox"/> TARATURA BILANCIA	<input type="checkbox"/> CILINDRO COMPLETO _____	_____			
<input type="checkbox"/> PRESSOSTATO _____	<input type="checkbox"/> VETRO CILINDRO _____	<input type="checkbox"/> COLLAUDO			
<input type="checkbox"/> INTERRUTTORE _____	<input type="checkbox"/> ASTINA CILINDRO _____	<input type="checkbox"/> PRESA/CONSEGNA _____			
<input type="checkbox"/> RESISTENZA _____	<input type="checkbox"/> MANOM. CILINDRO _____	<input type="checkbox"/> ORE _____			
ANOMALIE SEGNALATE DAL CLIENTE _____					

FIRMA _____					M01 0 01-02
PER L'OTTIMALE FUNZIONAMENTO DELLA STAZIONE DI CARICA SI CONSIGLIA UN INTERVENTO DI MANUTENZIONE OGNI 2 ANNI					