



www.calawin.it

Calawin srl  
C.da Macchialonga, 97  
87036 Rende (CS)

Tel. 0984.446868  
Mail: calawin@calawin.it  
p.i.v.a./c.f. 03477640787

Distanza Km. ....

Tempo Viaggio .....

Dalle Ore: .....

alle ore .....

Tot. Km. A/R .....

NOTE:

Corrispettivo Pagato?

**SI**    **NO**

Diritto di Chiamata: € .....

Rimborso Km.: € .....

Tempo Viaggio: € .....

Manodopera: € .....

Rocambi: € .....

Mat. di Consumo € .....

Varie: € .....

TOTALE IMP. € .....

TOTALE IVA € .....

TOTALE IVA INCLUSA € .....

(segue fattura)

Il cliente dichiara di avere letto il presente rapporto di intervento tecnico, e di accettare con la firma apposta in calce, il presente in ogni sua parte. Il presente documento non è valido ai fini fiscali. In caso di mancato pagamento, il cliente, autorizza l'emissione di tratta a vista con addebito di spese in fattura.

il cliente

Luogo .....

(il cliente TIMBRO E FIRMA per presa visione ed accettazione)

Data ..... Ora.....

DATA INDICATIVA PROSSIMO INTERVENTO PROGRAMMATO .....

Pagamento a mezzo .....

Il cliente autorizza il trattamento dei dati personali e aziendali a Calawin s.r.l. come indicato in [www.calawin.it](http://www.calawin.it).

### RAPPORTO DI INTERVENTO TECNICO

Cod. Cli. .... Data Chiamata ..... Ora ..... Prot. 2017/.....

Data Intervento ..... Ora Intervento ..... ID Tecnico .....

### DATI CLIENTE

Cliente .....

Indirizzo ..... Nr. ....

Sede Legale .....

Città ..... Pr. ....

p.i.v.a. .... cod fisc. ....

Tel. .... Cellulare. ....

Mail 1 .....

### DESCRIZIONE RICHIESTA

Marca Apparecchiatura .....

Modello .....

Matricola .....

Descrizione Richiesta .....

.....

.....

.....

Descrizione Intervento .....

.....

.....

.....

.....

Ricambi Sostituiti .....

.....

.....

