

Gravese
9/6/2016

Dipartimento di Prevenzione
Servizio Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro - S.Pre.S.A.L.

107

Prot. NP/2016/5980



Oristano 08/06/2016

Al Responsabile Ufficio Provveditorato
- SEDE -

Oggetto: Richiesta sostituzione fotocopiatore.

Si richiede con urgenza la sostituzione del fotocopiatore modello RICOH AFICIO MP 4001 PCL 5e in dotazione a codesto Servizio, al fine di garantire il funzionale svolgimento dell'attività di competenza.

Distinti Saluti.

Il Direttore del Servizio
Dott.ssa Maria Bruna Piras

RAPPORTO DI MANUTENZIONE



ID RIPARAZIONE ST: 79907C
 RIF. CLIENTE: _____ DATA E ORA APERTURA: 11/05/2016 09:19:43
 COMMESSA ST: ZUC.003-Mantenzione Ricoh CODICE TECNICO: X391X
 RAGIONE SOCIALE: AZIENDA U.S.L. 5-SPRESAL
 INDIRIZZO: V.CARDUCCI 35 S. PRE.S.A.L. 3° PIANO
 CITTA': ORISTANO CAP: 09170 PROV: OR
 RIFERIMENTO: DOTT.SSA MARIA BRUNA PIRAS TEL. 0783317735
 PRODOTTO: STAMPANTE MULTIFUNZIONE N° COPIE: 260234
 MODELLO: MFN RICOH MP4001 60M MARCA: P85X
 SERIAL NUMBER: V7912700607 CESPITE: _____
 DIFETTO SEGNALATO: inceppa la carta da adf
 Nominativo: DOTT.SSA MARIA BRUNA PIRAS

NOTA DI DIAGNOSI:

DIFETTO RICONTRATO:

ATTIVITA' SVOLTA:

Sost. PAPER NON RISOLUTIVA. ~~verifica~~ Segue ordine altri ricambi

N° COPIE RILEVATE:

SOSTITUZIONE RICAMBI: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No			NECESSITA RICAMBI: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No		
Codice	Descrizione	Q.ta	Codice	Descrizione	Q.ta
1	_____	_____	1	_____	_____
2	_____	_____	2	_____	_____
3	_____	_____	3	_____	_____
4	_____	_____	4	_____	_____
5	_____	_____	5	_____	_____

SOSTITUZIONE TOTALE PRODOTTO: SI No

N° copie nuovo prodotto:

Modello nuovo prodotto:

S/N nuovo prodotto:

DATA INTERVENTO: 27/05/16 ORA INIZIO: 10:15 ORA FINE: 12:00

RIPRISTINATA FUNZIONALITA': SI NO

Nome Tecnico:

Nome Cliente:

Firma Tecnico:

Firma e timbro Cliente:

A FINE INTERVENTO INVIARE SUBITO IL VERBALE VIA FAX AL NUMERO: 02-92462139