

UNIGAS S.r.l.Sede legale: 64021 - GIULIANOVA (TE)
Zona Ind. CollieranESCO, 5 ☎ 085 8004326
Ufficio Clienti ☎ 0861/855177
C.F. / P.I. 01580820676
e-mail quinto@coaseservizi.it**Ordine di Intervento****del**

Codice Servizio

Presa/Punto Erogazione

Ubicazione Fornitura		Tipo Servizio		Stato - Condizione	
Ubicazione Contatore		Zona/Libro/Progrstr.		Classe contatore	
Tipo lavoro		Classe lavoro		Compilatore	
				Provenienza / Destinazione	
				/	

Prev. n. del**Contratto n. del**

Player		Unità organizzativa		Delivery Point		Codice REMI	
Cliente				Telefono			
Dati Recapito							
N° / / - - Prov.							
Subentro							
N° / / / / - - Prov. Telefono:							

Dati richiesta

Id. rich.:		Data Rich:		Note	
Tipo rich.:					
Provenienza rich.:				Commenti:	

Appuntamento con il cliente (fascia di puntualità 2 ore) Cod. Appun.to: /01

Data Condor.ta:		Ora:		Ora Fine:		Data Arrivo:		Ora:	
Data: Post.ta:		Ora:		Ora Fine:		Data Arrivo:		Ora:	

CONTATORE ESISTENTE				NUOVO CONTATORE			
Matricola:				Matricola: _____ Anno _____			
Portata: mch				Lettura iniziale _____			
Classe:				Marca _____ Cifre _____			
data/lettura prec.				Portata: mch			
data/lettura att.				Sigillo N°:			
Accessibilità Contatore				Note: _____			
Verificata Pressione				mm.c.a. _____			
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Data Consegna Documentazione Tecnica: _____							
Note tecniche: _____							

**PROVA DI TENUTA IMPIANTO INTERNO ESEGUITA CON COLONNA AD ACQUA
(n° 2 prove a 100 mm/bar per 15 min.circa)**

Prima Prova			Seconda Prova		
Ora Inizio	Ora Fine	Esito	Ora Inizio	Ora Fine	Esito

Esecuzione:

Stima tempo necessario alla prestazione _____ Data _____ Ora inizio effettivo _____

Firma esecutore

Firma Cliente

Firma Caposervizio