



RAPPORTO DI INSTALLAZIONE	DATA ____/____/____
---------------------------	------------------------

anagrafica installatore

RAGIONE SOCIALE	TEL.
VIA	N.
CITTA'	PROV.

anagrafica cliente

RAGIONE SOCIALE	TEL.
P. IVA	N° ORDINE
CITTA'	

Fattura di installazione con rapporto e verifiche preliminari (DA ALLEGARE)

MODELLO	MATRICOLA
DDT CHEFLINE N° _____	
CATEGORIA PRODOTTO	
<input type="checkbox"/> COTTURA	<input type="checkbox"/> LAVAGGIO
<input type="checkbox"/> REFRIGERAZIONE	<input type="checkbox"/> ALTRO
VERIFICHE EFFETTUATE:	

NOTE _____	

Il Cliente è tenuto a verificare la merce ed il suo funzionamento entro 5 giorni dalla consegna