DELTA SYSTEM
Sistemi Informativi Gestionali
Delta System S.r.l.
Via Capovilla, 10 - 36034 MALO (VI)
Tel. 0445 580909 - Fax. 0445 587049
R.E.A.(VI) n.192502 - Reg.Imp.(VI) n.20449
P.IVA 01895860243 - www.delta-system.it
Capitale Sociale € 10.400,00 i.v.

Il richiedente:

Rag.sociale _____

_____

_____

SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2008 SINCERT DNV

PREVENTIVO	Numero	Del	Note	Pag.
	2 /2035 B			1

RICHIESTA SERVIZIO DI ADDESTRAMENTO E TELEASSISTENZA

Pagamento	Banca	Valuta
		EUR

Codice / Cod.forn.	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Unit.	Sconto	Data Consegna
ZZZPRTEL	Prenotazione servizio Teleassistenza Il costo comprende la prima ora o frazione di ora. - Frazioni di ora successive saranno addebitate a consuntivo (frazioni di 30')	nr	1	65,00		

.
.Si richiede intervento tecnico
.in teleassistenza il giorno:_____
.
.dalle ore:_____ alle ore: _____
.
.Referente interno:_____
.
.Telefono diretto da chiamare:_____

.....

NOTE DELTA SYSTEM SUL SERVIZIO:
- sarà utilizzato il software TELEDELTA per teleassistenza e teleaddestramento scaricabile dal sito http://www.delta-system.it/teledelta
- SPEDIRE PER ACCETTAZIONE **al fax 0445 061115 entro 4 ore** dal ricevimento della presente, dopo tale periodo dovremo attivare una nuova richiesta di disponibilità
- In caso di impossibilità del cliente al collegamento sarà addebitata 1/2ora per impegno del personale tecnico.

.....

Note per il tecnico Delta System:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Timbro e Firma del Cliente
per accettazione

Delta System srl
(Ufficio Commerciale)

_____