

MODULO RICHIESTA D'INTERVENTO TECNICO

DATI DEL CLIENTE				
RAGIONE SOCIALE:				
VIA/PIAZZA:		_CITTA':	CAP:	
TELEFONO:	E-MAIL:			
P.IVA:	C.FISCALE:		SDI/PEC:	
B2B O PA:	_SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SI	//NO):ORARI:		
DATI DELL'APPARECCHIATURA				
MARCA:	MODELL	O:		
NUMERO DI SERIE (MATRICOLA):				
DIFETTO RISCONTRATO:				
IL VS. TECNICO SI DOVRA' RIVOLOLGERE AL SIG./SIG.RA:				

DICHIARIAMO DI ACCETTARE INTEGRALMENTE LE VS. CONDIZIONI GENERALI DI PAGAMENTO PER:

DIRITTO FISSO DI CHIAMATA:

€ 65,00 +IVA da farci pervenire in maniera anticipata tramite bonifico bancario, comunicando via email o fax il numero di CRO (tale costo potrà essere recuperato in caso di eventuale accettazione di proposta di contratto di servizi)

MANODOPERA APPARECCHIO:

Prima mezz'ora fatturata: € 65,00 +IVA Mezz'ore successive fatturate: € 65,00 +IVA

Avendo preso visione di tali condizioni, si dichiara che il corrispettivo relativo alla manodopera verrà consegnato in contanti o assegno al Tecnico al termine della prestazione. Seguirà regolare fattura. In caso di consegna della Vs macchina presso i nostri uffici, per riparazione, in mancanza di Vs. indicazioni entro 2 mesi dal preventivo, provvederemo allo smaltimento e rottamazione della stessa, senza dover ricevere Vs. ulteriori autorizzazioni in merito. Ringraziando per la preferenza accordataci, restiamo a Vs. completa disposizione per qualsiasi esigenza in merito a quanto sopra, così per ogni Vs. futura necessità. Con l'occasione ci è gradito porgerVi i ns. più cordiali saluti.

Pagamento da intestare a Mastercopy Group Srl

Coordinate bancarie: MPS IT 74 J 01030 03218 000063134301 ISP IT 14 G 03069 050361 0000006018

Sede di Roma:Piazza F. De Lucia 60 - 00139
Telefono: 06 8272648
Fax: 06 82086008

Filiale di Latina: Telefono: 0773 630421 Fax: 06 82086008

P.iva: 04634251005 R.E.A. Roma 789048 www.mastercopy.it info@mastercopy.it



