

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELL'APERTURA DELL'INTERVENTO:

- Foto dell'Unità Esterna da LONTANO
- Foto dell'Unità Esterna da VICINO

PREMESSA

Qualsiasi tipo di intervento, esclude in qualsiasi modo l'utilizzo di ponteggi, scale, piattaforma, per **altezze superiori a mt 2,20**.

L'eventuale utilizzo è da concordare preventivamente con il C.A.T. ed è esclusivamente **a carico dell'utente**.

In caso di installazioni non rientranti nei parametri forniti dal manuale di installazione, il C.A.T. si riserva di non intervenire sull'unità ed applicherà il costo minimo di uscita.

In caso di impossibilità ad intervenire per cause non imputabili alla Ns. azienda, a seguito dell'appuntamento fissato, verrà addebitato l'importo del diritto fisso di chiamata e di un ora di manodopera del tecnico.

N.B. PER QUANTO SOPRA PREMESSO, IN FASE DI 1° INTERVENTO SI RICHIEDE LA PRESENZA DELL'INSTALLATORE.

UTENTE FINALE

Nome & Cognome e/o Ditta:

Via N° Comune

Cel Mail

MODELLO MACCHINE

(si trova nell'etichetta sul fianco dell'unità esterna)

Modello Unità Esterna	<input type="text"/>	Seriale	<input type="text"/>
Modello Unità Interna	<input type="text"/>	Seriale	<input type="text"/>
Modello Unità Interna	<input type="text"/>	Seriale	<input type="text"/>
Modello Unità Interna	<input type="text"/>	Seriale	<input type="text"/>
Modello Unità Interna	<input type="text"/>	Seriale	<input type="text"/>

DESCRIZIONE PROBLEMA RISCONTRATO

INFO UNITÀ ESTERNA

(riparata da pioggia, accessibile, smontabile scocca senza problemi, con trabattello ecc..)

SICUREZZA AREE/AMBIENTI DI LAVORO:

Con riferimento al D.Lgs. 81/08 (Art. 26 comma1 lettera b) Vi comunichiamo che nelle aree/ambienti di lavoro dove il Vs. personale è destinato ad operare (barrare la casella)

- NON ESISTONO RISCHI SPECIFICI
 ESISTONO RISCHI SPECIFICI

SE ESISTONO RISCHI SPECIFICI PREGO SPECIFICARE QUALI:

--

DATI PER LA FATTURAZIONE UTENTI CON PARTITA IVA

RAGIONE SOCIALE

--

INDIRIZZO SEDE LEGALE

--

INDIRIZZO SEDE AMMINISTRATIVA

--

P.IVA

--

C.F.

--

INDIRIZZO MAIL SPEDIZIONE FATTURA

--

INDIRIZZO MAIL PEC

--

VS. IBAN PER EMISSIONE RI.BA.

--

VS. CODICE UNIVOCO D'UFFICIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA

--

Nel caso tale modulo non venga debitamente compilato o in caso assieme a tale modulo **non venga allegato quanto sopra richiesto**, la richiesta d'intervento non verrà elaborata, quindi verrà messa in attesa per 5gg lavorativi.

Dopo il termine previsto verrà cestinata definitivamente.

PAGANINI GRAZIANO & C s.r.l.

Via Tolmezzo, 6 - 20038 Busto Garolfo (MI)
Email: assistenza@paganinigratziano.com
Tel: 0331.566379 / 0331.536198 - Cell: 335.310559
P.IVA/CF: 05907710155 - R.E.A.: MI 1128665

AZIENDA CERTIFICATA
F-GAS IMQ
CERT. N. 3031-1404077



AZIENDA CERTIFICATA
UNI EN ISO 9001:2015
CERT. N. 8476/0



CONDIZIONI GENERALI PRESTAZIONI SERVIZIO TECNICO IN CASO DI INTERVENTO NON IN GARANZIA

DIRITTO FISSO DI INTERVENTO	ENTRO 30 Km A/R	€ 75,00
RIMBORSO KM MEZZO ATTREZZATO	OLTRE 30 Km A/R	€/km 1,20
MANODOPERA TECNICO COMPRESIVO ORE DI VIAGGIO DA PARTENZA NS. SEDE FINO AL RIENTRO.	1 ^a ORA NON FRAZIONABILE	€ 55,00
MANODOPERA AIUTANTE COMPRESIVO ORE DI VIAGGIO DA PARTENZA NS. SEDE FINO AL RIENTRO.	1 ^a ORA NON FRAZIONABILE	€ 35,00
MATERIALI	Secondo listino in vigore	
TRABATTELLO	MAX. 6 MT	€ 180,00
INSERIMENTO BANCA DATI F-GAS SU CIRCUITI FRIGORIFERI OBBLIGATORIO DALL'ARTICOLO 16 DEL DPR n. 146 DEL 2018		€ 25,00
LIBRETTI IMPIANTO: FORNITURA, REDAZIONE E INSERIMENTO AL CURIT		€ 150,00
TRASFERTA	PRANZO TECNICO	€/cad 26,00

EVENTUALI COSTI IN AGGIUNTA: COSTI DI PARCHEGGIO, ECOPASS, MEZZI DI SOLLEVAMENTO ECC.

PER INTERVENTI DI SABATO, VERRÀ APPLICATA UNA MAGGIORAZIONE DEL 50% SULLE TARIFFE ORDINARIE

DIRITTO FISSO DI INTERVENTO - SABATO	ENTRO 30 Km A/R	€ 100,00
MANODOPERA TECNICO - SABATO COMPRESIVO ORE DI VIAGGIO DA PARTENZA NS. SEDE FINO AL RIENTRO.	1 ^a ORA NON FRAZIONABILE	€ 82,50
MANODOPERA AIUTANTE - SABATO COMPRESIVO ORE DI VIAGGIO DA PARTENZA NS. SEDE FINO AL RIENTRO.	1 ^a ORA NON FRAZIONABILE	€ 52,50

TUTTI I PREZZI SOPRACITATI SONO DA INTENDERSI IVA ESCLUSA

PAGAMENTO: FINE INTERVENTO

(RICORDIAMO CHE SARÀ NECESSARIA LA PRESENZA DELLA PERSONA INCARICATA AL CORRISPETTIVO DELLA FATTURA PER IL SALDO FINALE).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma per accettazione

PAGANINI GRAZIANO & C s.r.l.

Via Tolmezzo, 6 - 20038 Busto Garolfo (MI)
Email: assistenza@paganinigraziano.com
Tel: 0331.566379 / 0331.536198 - Cell: 335.310559
P.IVA/CF: 05907710155 - R.E.A.: MI 1128665

AZIENDA CERTIFICATA
F-GAS IMQ
CERT. N. 3031-1404077



AZIENDA CERTIFICATA
UNI EN ISO 9001:2015
CERT. N. 8476/0

