

RICHIESTA DI ASSISTENZA

Numero

Data

CLIENTE

RAGIONE SOCIALE/Cognome e Nome

Persona da contattare

Tel./Fax

PRODOTTO

PRODOTTO

N° di serie/Matricola

MALFUNZIONAMENTO RISCONTRATO (da compilare a cura dell'Utente)

Descrizione del guasto ed eventuali messaggi di errore rilevati

Il guasto si riscontra ☐ all' accensione ☐ dopo circa ☐ guasto fisso ☐ guasto intermittente

Sistema Operativo ☐ Dos Ver. ☐ Windows ☐ rete

Software Utilizzato

Data

Firma del responsabile
per accettazione delle norme contrattuali
(costi per interventi fuori contratto su www.ttinformatica.it)

RISPOSTA SERVIZIO ASSISTENZA (da compilare a cura del servizio assistenza)

Risposta del ora a mezzo ☐ telefono ☐ Fax

Descrizione

Tipo di intervento previsto: ☐ In Garanzia ☐ Con Addebito

☐ Contratto di Assistenza ☐

☐ non segue intervento (motivo)

Data

Il Tecnico