



ALLEGATO C - MODULO RICHIESTA DI INTERVENTO

CONTRATTO N°	XXXXXXXX		
IMPRESA	XXXXXXXX		
CONTATTI:	Telefono	XXXXXXXX	
	Mail	XXXXXXXX	
	Fax	XXXXXXXX	

PRIORITÀ DELL'ATTIVITÀ

☐	P1	Attività Immediata	intervento della impresa esecutrice entro 12 ore dalla attivazione
☐	P2	Attività Urgente	con intervento della impresa esecutrice entro 48 ore dalla attivazione
☐	P3	Attività Programmabile	intervento della impresa esecutrice concordato con la committente ALFA S.r.l.

SITO DI INTERVENTO

COMUNE:	
INDIRIZZO:	
IMPIANTO: [facoltativo]	
COORDINATE GPS: [facoltativo]	_____, _____

ATTIVITÀ

DATA E ORA RICHIESTA	___ / ___ / _____		____ : ____	
<i>Tipo di richiesta</i>	☐	Telefonica	Ricevente:	
	☐	E-mail		
	☐	Fax		
RICHIEDENTE	NOME			
	COGNOME			
PERSONA DI RIFERIMENTO	NOME			
	COGNOME			
	TEL.			
DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO:				

