

<div><div>ABB</div><div>SpA</div></div>		Divisione ANALISI		FOGLIO PRESTAZIONI ESTERNE		N.	
Tecnico:						Cliente: _____ Impianto: _____	
Ufficio:                      Matr.:						Ordine: _____ Commessa: _____	
Sistema/Apparato: _____						Addebito: <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Garanzia <input type="checkbox"/> Contratto	
MESE gen-00		ORE DI PRESTAZIONE				DESCRIZIONE DEL SERVIZIO PRESTATO	
Giorno	Viaggio	Ordin.	Straord.	Nottur.	Assenza		
1						<b><u>Operazioni effettuate:</u></b>	
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
TOTALE						Annotazioni:	
Firma Tecnico ABB SpA		Timbro e Firma CLIENTE					
Data:		Data:					