



MODULO RICHIESTA D'INTERVENTO TECNICO SISTEMISTICO

RAGIONE SOCIALE: _____ P.IVA _____

SEDE LEGALE:

CITTA': _____ PROV.: _____ INDIRIZZO: _____

UBICAZIONE DEL SISTEMA SU CUI E' RICHIESTO L'INTERVENTO:

CITTA': _____ PROV.: _____

INDIRIZZO: _____ ORARIO D'UFFICIO: _____

TEL.: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

PERSONA DI RIFERIMENTO: _____

TIPOLOGIA D'INTERVENTO RICHIESTA:

DESCRIZIONE STRUTTURA (SOFTWARE, N° COMPUTER...):

Si dichiara di accettare le condizioni d'intervento ed il listino prezzi in vigore.

Si prega inviare il presente modulo, compilato in ogni sua parte, al nr. di fax 0942 571589 o effettuare una richiesta e-mail all'indirizzo: assistenza@blufire.it.

Entro 24H le sarà inviata la conferma d'intervento e le modalità.

Firma del Cliente: _____ Luogo e data: _____