

# Ordine di riparazione per

Da far riempire dal committente



Band- Genossenschaft  
Casella postale 217  
3027 Berna

N° \_\_\_\_\_

(ditta contrattuale secondo l'Allegato 2 alle  
Direttive concernenti la manutenzione e lo  
smaltimento del materiale della protezione civile)

Ordine n°: \_\_\_\_\_

Ufficio di spedizione e di restituzione  
(indirizzo esatto)

Nome / Designazione dell'UCPC, del centro,  
dell'OLP, dell'OPS

Stazione ricevente:

N° tel.: \_\_\_\_\_ interno: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Articolo n° NDEs:  
(secondo lo stato del  
materiale della PCi)

Qtà

Descrizione

Numero dell'apparecchio

Comunicazione del difetto (difetti riscontrati)

Data:

Firma del committente:

Data:

Controllo d'entrata ditta contrattuale

Lavoro

Data

eseguito da

n° ore

Totale ricambi e materiale  
vedi elenco retro

Importo forfettario

Materiale di consumo

Costi di spedizione (ferrovia, posta, camion secondo fattura)

Lavoro, totale ore

a Fr

l'ora

Totale fattura

Rapporto di lavoro controllato da \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_