



BUONO LAVORO N°	<b>4765</b>	OGGETTO DELLA RICHIESTA	<b>23800</b>
RICHIEDENTE	<b>ND CRISTIANO</b>	DATA DELLA RICHIESTA	<b>14/06/2007 09:08:00</b>
SERVIZIO	<b>GESTIONE CALORE</b>	TELEFONO	<b>080-5442866</b>
OPERATORE	<b>callcenter02</b>		
NOTA:			

DESCRIZIONE INTERVENTO INTERVENTO: STANZA NR 35 CDZ NON FUNZIONANTE	URGENZA: <b>Critico</b>
--	-------------------------

DENOMINAZIONE CLIENTE	<b>UNIVERSITÀ DI BARI</b>	LOCALITÀ	<b>BARI</b>
NOME EDIFICIO	<b>CDZ03</b>		
INDIRIZZO	<b>Via Enrico Orabona, 4</b>		

ADDETTO ALL'INTERVENTO:	<b>Addetto3 Bari</b>	DATA E ORA PIANIFICATA:	<b>14/06/2007 10:00:00</b>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
FIRMA _____			

FIRMA MAGAZZINIERE _____
--------------------------

Livello Soddisfazione:	<input type="checkbox"/> Non Soddisfatto	<input type="checkbox"/> Soddisfatto	<input type="checkbox"/> Pienamente Soddisfatto	<input checked="" type="checkbox"/> ND
------------------------	--	--------------------------------------	---	--

DATA INIZIO LAVORO:	<b>14/06/2007</b>	ALLE ORE	<b>10:30</b>	<div>Si dichiara che i lavori sono stati eseguiti e correttamente installati <b>Firma Cliente</b> _____</div>
DATA FINE LAVORO:	<b>14/06/2007</b>	ALLE ORE	<b>13:00</b>	

BUONO LAVORO N°	<b>4766</b>	OGGETTO DELLA RICHIESTA	<b>23804</b>
RICHIEDENTE	<b>ND FLORIO</b>	DATA DELLA RICHIESTA	<b>21/06/2007 08:55:00</b>
SERVIZIO	<b>GESTIONE CALORE</b>	TELEFONO	<b>0805442259</b>
OPERATORE	<b>callcenter05</b>		
NOTA:			
DESCRIZIONE INTERVENTO INTERVENTO: PALAZZO DELLA PRESIDENZA DI AGRARIA PIANO 4/5 STANZA PROF PORCELLI NON FUNZIONA IL CONDIZIONAMENTO			
DENOMINAZIONE CLIENTE		LOCALITÀ	
<b>UNIVERSITÀ DI BARI</b>		<b>BARI</b>	
NOME EDIFICIO			
<b>CDZ03</b>			
INDIRIZZO			
<b>Via Enrico Orabona, 4</b>			
ADDETTO ALL'INTERVENTO:		DATA E ORA PIANIFICATA:	
<b>Addetto1 Bari</b>		<b>21/06/2007 10:00:00</b>	
FIRMA _____			
FIRMA MAGAZZINIERE _____			
Livello Soddisfazione: <input type="checkbox"/> Non Soddisatto <input type="checkbox"/> Soddisfatto <input type="checkbox"/> Pienamente Soddisfatto <input checked="" type="checkbox"/> ND			
DATA INIZIO LAVORO:		ALLE ORE	
<b>21/06/2007</b>		<b>10:00</b>	
DATA FINE LAVORO:		ALLE ORE	
<b>21/06/2007</b>		<b>12:00</b>	
Si dichiara che i lavori sono stati eseguiti e correttamente installati <b>Firma Cliente</b> _____			

BUONO LAVORO N°	<b>4767</b>	OGGETTO DELLA RICHIESTA	<b>23807</b>
RICHIEDENTE	<b>ND. DOTT.SSA MARTINELLI</b>	DATA DELLA RICHIESTA	<b>25/06/2007 14:05:00</b>
SERVIZIO	<b>GESTIONE CALORE</b>	TELEFONO	<b>080/5443074</b>
OPERATORE	<b>callcenter06</b>		
NOTA:			
DESCRIZIONE INTERVENTO		URGENZA: <b>Emergenza</b>	
INTERVENTO: IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE IN BLOCCO/MALFUNZIONANTE.			
DENOMINAZIONE CLIENTE	<b>UNIVERSITÀ DI BARI</b>	LOCALITÀ	<b>BARI</b>
NOME EDIFICIO	<b>CDZ03</b>		
INDIRIZZO	<b>Via Enrico Orabona, 4</b>		
ADDETTO ALL'INTERVENTO:	<b>Reperibile Bari</b>	DATA E ORA PIANIFICATA:	<b>25/06/2007 15:00:00</b>
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>			
FIRMA _____			
FIRMA MAGAZZINIERE _____			
Livello Soddisfazione: <input type="checkbox"/> Non Soddisatto <input type="checkbox"/> Soddisfatto <input type="checkbox"/> Pienamente Soddisfatto <input checked="" type="checkbox"/> ND			
DATA INIZIO LAVORO:	<b>25/06/2007</b>	ALLE ORE	<b>15:00</b>
DATA FINE LAVORO:	<b>25/06/2007</b>	ALLE ORE	<b>16:00</b>
Si dichiara che i lavori sono stati eseguiti e correttamente installati <b>Firma Cliente</b> _____			