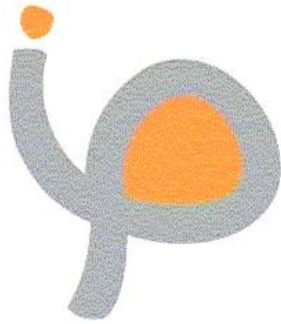


# ENVIAR PER FAX AL 977.77.03.03



## GRUPO – IP

### Full de petició de servei

Interlocutor: \_\_\_\_\_ Tècnic Demanat: \_\_\_\_\_

CLIENT: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_

TELÈFON: \_\_\_\_\_

Tipus de petició:	Instal.lació		Necessitat:	Normal	<input type="checkbox"/>
	Modificació			Urgent	<input type="checkbox"/>
	Ampliació		Client		
	Comunicacions		Manteniment:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Altres		Especificar:			

DESCRIPCIÓ PETICIÓ	DATA ENVIAMENT:
	<input type="text"/>
	FIRMA I SEGELL CLIENT:

PROPOSTA	Data inici:	Data fi:	Hores:

AUDITORIA	Data realització:		
Acceptació solució:	Correcte		Problemes trobats:
	Incorrecte		
Observacions:	Data acceptació definitiva:		

# ENVIAR PER FAX AL 977.77.03.03