

VERBALE DI FINE INTERVENTO

Gestione del Parco Mezzi forti di Agenzia delle entrate-Riscossione

Nr. Ticket AdeR			
Data intervento			
Orario inizio intervento			
Orario fine intervento			
Tipologia intervento:			
Censimento			
Manutenzione straordinaria			
Prelievo, trasporto e consegna			
Fornitura e installazione sacco cassaforte transfer			
II Sig,	in	qualità	di
operatore/referente operativo della società			
sotto la propria responsabilità			
attesta che			
nella/nelle giornata/e			
si è proceduto, in osservanza di quanto dispost	o do	al Capitol	ato
tecnico e dal Contratto, ad effettuare il/i seguente/i servizi sopra	barr	ati presso	o la
sede dell'Agenzia delle entrate-Riscossione ubicata a:			
Città:			
Via/Piazza:	. N°c	ivico:	
☐ Le attività presso la sede sono da ritenersi concluse ed ed a'arte.	segi	uite a reg	ıola

Per la Società	Per Agenzia delle entrate-Riscossior
Sig.	Sig.