REPORT ASSISTENZA ON-SITE	
Ragione Sociale _____ _____	Tipo contratto _____ Data _____ Luogo _____
Descrizione Intervento _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Materiale consegnato _____ _____	
Durata Intervento Dalle _____ alle _____ Pausa _____ Intervento concluso ☐ Totale ore report _____ + diritto di chiamata	
Firma Peopleware _____	Firma Cliente _____