



Registrazione del tempo impiegato Clienti commerciali

Cognome / Stipulante:
Telefono:
E-mail:
NPA, località:

Resoconto del:
Sinistro n.
Sinistro del:

(si prega di compilare un resoconto per ogni giorno)

Competenza
Telefono

E-mail

Cognome	Attività	Interruzione d'esercizio	stabili		Merci e attrezzature/ arredamenti		Totale	Di cui lavoro straordinario (in ore)
			Contenimento dei danni	Pulizia, riparazione	Sgombero, smaltimento	Pulizia, riparazione		