



Συστήματα Πληροφορικής & Επικοινωνίας

PRIME TECHNOLOGIES



Northern Crece Sales Dept

**ΔΕΛΤΙΟ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ**

**No:**

Ο Αριθμός δελτίου συμπληρώνεται στην εταιρεία

Πελάτης:	Υπεύθυνος:	
Τμήμα:	Διεύθυνση:	
Πόλη:	Τηλ:	
Τύπος τηλεφωνικού συστήματος:	SN:	
Τύπος Συσσωρευτών:	Τεμ:	
Ενσωματωμένες <input type="checkbox"/>	Σε Cabinet <input type="checkbox"/>	Σε Rack <input type="checkbox"/>

Ημ/νία Επίσκεψης: ___/___/___	Ώρα Άφιξης:	Ώρα Αναχώρησης:
-------------------------------	----------------	--------------------

<input type="checkbox"/> ΕΛΕΓΧΟΣ	<input type="checkbox"/> ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ	<input type="checkbox"/> ΕΠΙΣΚΕΥΗ	<input type="checkbox"/> ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ
----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΥΛΙΚΑ	
	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

Ημερομηνία επόμενου ελέγχου : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Όνομα & υπογραφή Τεχνικού	Όνομα & υπογραφή Πελάτη
---------------------------	-------------------------