



Prot.

Luogo, gg mese anno

RICHIESTA INTERVENTO IN GARANZIA

Rotabile: _____

Riferimento contrattuale: _____

Data Dichiarazione di Conformità: _____

Descrizione dell'avaria riscontrata o della non conformità rilevata:

Riferimenti eventuale preventivo MA.FER:

per la Ditta

per MA.FER



COMPILAZIONE A CURA DELLA DITTA APPALTATRICE

Data: _____

Analisi dell'avaria riportata: _____

Proposta di risoluzione: _____

per la Ditta

per MA.FER
