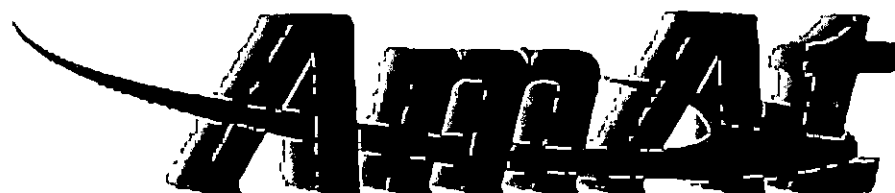


130



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 2021

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 95

GUARINI

MANUT. BUS

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2022	95	21/01/2022			900,00

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

GUARINI AUTOCARROZZERIA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO

IBAN: IT65C0303215801010000011997

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00356/21 del 14/09/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

00356/21 CIG Z0C32FE783

IMPORTO LORDO	900,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	900,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	900,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5779381196 Data SDI: 14/09/2021 13:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00356/21	2021-09-14	EUR 1.098,00

Dati ordine acquisto
Ord. 00356/21 Data Ord. 2021-09-14 CIG Z0C32FE783

Dati DDT

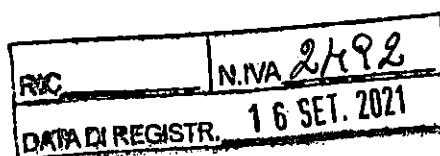
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS MERCEDES Targa: AZ 699	0			22 %
Vi rimettiamo fattura per lavoro	0			22 %
eseguito sul mezzo BUS 699	0			22 %
lavoro N. 350/2021 DEL 10/09/2021	0			22 %
CIG Z0C32FE783	0			22 %
Smontaggio cofano ant., cantonali	0			22 %
ant. dx e sx, paraurti ant.	0			22 %
per poter eseguire i lavori di	0			22 %
verniciatura	0			22 %
Riparazione cantonale ant. dx in vetroresina	0			22 %
Verniciatura parte ant. frontale colore	0			22 %
rosso pastello e verniciatura colore	0			22 %
nero opaco montanti parabrezza e	0			22 %
parte ant. frontale tetto	0			22 %
Materiali d'su di verniciatura	1	240,00	240,00	22 %
Mano d'opera	22	30,00	660,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	900,00	198,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 900,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 2602

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5779381196 Data SDI: 14/09/2021 13:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00356/21	2021-09-14	EUR 1.098,00

Dati ordine acquisto
Ord.00356/21 Data Ord. 2021-09-14 CIG Z0C32FE783

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Veicolo: AUTOBUS MERCEDES Targa: AZ 699	0			22 %
Vi rimettiamo fattura per lavoro	0			22 %
eseguito sul mezzo BUS 699	0			22 %
lavoro N. 350/2021 DEL 10/09/2021	0			22 %
CIG Z0C32FE783	0			22 %
Smontaggio cofano ant., cantonali	0			22 %
ant. dx e sx, paraurti ant.	0			22 %
per poter eseguire i lavori di	0			22 %
verniciatura	0			22 %
Riparazione cantonale ant. dx in vetroresina	0			22 %
Verniciatura parte ant. frontale colore	0			22 %
rosso pastello e verniciatura colore	0			22 %
nero opaco montanti parabrezza e	0			22 %
parte ant. frontale tetto	0			22 %
Materiali d'su di verniciatura	1	240,00	240,00	22 %
Mano d'opera	22	30,00	660,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

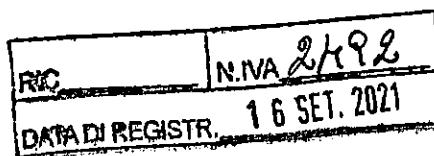
NOTE:

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	900,00	198,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 900,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 2602

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

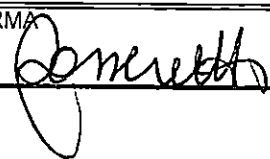
DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 24-01-2022 FIRMA 
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

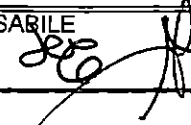
Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60GG. D.F.F.M.**DATA 10 NOV. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 10 NOV. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 699

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

125609

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	125609	08-09-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	612	08-09-21	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	16452	10-09-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	16527	13-09-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	107	14-09-21	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[Firma]</i>	Data 20-09-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 356	Data fattura: 14/09/21	Importo: 7900
-----------------------	------------------	------------------------	---------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 10 NOV. 2021
---------------------	-------------------------	----------------------



Vide
se
16/09/21



Spett.le

CARROZZERIA GUARINI

Via C. Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 350/2021 DEL 10/09/2021

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE CANTONALE E VERNICIATURA PARTE ANTERIORE - BUS 699 -
CIGZOC32FE783

Visto che:

- a. Con D.D.T. n.612 del 09/09/2021 vi è stato richiesto preventivo di spesa riferito alla lavorazione e al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/09/2021, assunto al prot. 16452/21 del 10/09/2021 indica il costo totale dell'intervento in **€ 900,00 + IVA;**

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 900,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: N.A.;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO (TA) P.IVA: 00122140734 Tel.: 099/7791094-7792900 E-Mail: officineguarini@tin.it				Intestatario del preventivo AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 730 74121 TARANTO (TA) EMAIL:				
Preventivo N°: 1024,00/21 del 10/09/2021								
Compagnia		Codice	Numero Sinistro		Data Sinistro //	Numero Polizza	Tipo Sinistro	
Da Certificato di Proprietà AMAT SPA		Indirizzo - Telefono VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO TA				Codice Fiscale	Codice Perito Incaricato	
Locatario		Indirizzo - Telefono				Professione	Già Targa	
Veicolo (Marca-Modello-Versione) AUTOBUS MERCEDES					Targa AZ. 699	Telefono	1° Immatr.	
Stato d'uso	Km. 0	Pneum.	Colore - Tipo smalto ROSSO DOPPIO STRATO			Valore di Listino €	Foto N°:	
C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO Listino ricambi aggiornato al [//]			SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo	
							ME Tempo	DCMS
Smontaggio cofano ant., cantonali Ant. dx e sx, paraurti ant. Per poter eseguire i lavori di Verniciatura Riparazione cantonale ant. dx in vetroresina Verniciatura parte ant. frontale colore Rosso pastello e verniciatura colore Nero opaco montanti parabrezza e Parte ant. frontale tetto Materiali d'su di verniciatura			4,0		4,0		14,0	
Codice / Riparatore			Banda Carr. A1	Totale Tempi	SR 4,0	LA 4,0	VE operativo 14,0	ME
Supplemento per Doppio Strato 15%			Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Ricambi € 240,00
Importo Concordato €			Fermo Tecnico Giorni 3,4	RICAMBI		Imponibile € 240,00		Iva € 52,80
Materiale di Consumo			Ore 14,00	x € /h			Totale € 292,80	
Nolo Dime e/o Varie								
Mano d'opera carrozzeria			Ore 22,00	x € /h	30,00	€ 660,00	€ 145,20	€ 805,20
Mano d'opera meccanica			Ore	x € /h	30,00	€	€	€
Smaltimento Rifiuti			%	% su €	900,00	€	€	€
TOTALE STIMA —>					€	900,00	€ 198,00	€ 1.098,00
Osservazioni: Autocarrozzeria GUARINI Aut. Min. 150 Via C. Battisti, 5190 - TARANTO								
Codice: [70003] - Soleritalia S.r.l. - Tel. 0771/681436 r.a.					Firma e timbro			Foglio N.
Genius Professional RELEASE:					CARROZZERIA GUARINI			1

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel. 099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA: 00140330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 612 del 09/09/2021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

DITTA: GUARINI

CARROZZERIA VIA C. BATTISTI

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁰
01	BUS AZ. NO 699 PERI JERNICIATURA PARTE ANTERIORE BUS TORNITO DI AEREO ORBITALE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A

DITTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AUTOCARROZZERIA GUARINIAut. It.  GLOBAL 116Via C. Battisti, 5190
74100 TARANTO

Tel. 099.7791084

Cod. IVA 00122140734

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 107 del 14/09/2021a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

Spett.le **ATA**
VIA C. BATTISTI
74100 TARANTO
AUTOBUS INFORMATO**IDETI**

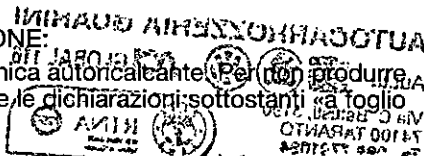
CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01/uno	BUS AZ N. 699	
Aut. U.S. D.D.T. N. 612 del 09/09/2021 11.18		
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.
A U.S.A		
Consegna: <u>mittente</u>	DATA E ORA DEL RITIRO	PORTO
<u>destinatario</u>	14.09.21. 13.10	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		TOTALE €
		FIRMA DEL CONDUCENTE
		FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.



DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74; dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500.**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante).

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante).

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **09/09/2021**
Numero problema **91.163**
Numero commessa **125609**

Data registrazione:

09/09/2021 08.41.48

Autobus **0699**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

AVARIA **DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO PER DITTA GUARINI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

*defuso collaudato verificato funzionamento
porta frontale*

Data e ora
restituzione esercizio:

14/9/21

Firma Operatore