

Intestazione ditta _____

SERVIZIO

Punto 1 - Tipologia di tutti i distributori automatici di bevande calde, fredde e snack

| marca e modello | Tipologia | anno di fabbricazione | nr. | plesso di installazione |
|-----------------|----------------|-----------------------|-----|-------------------------|
| | BEVANDE CALDE | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| marca e modello | Tipologia | anno di fabbricazione | nr. | plesso di installazione |
| | BEVANDE FREDDE | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | E SNACK | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Punto 2 - Tempi d'intervento di assistenza tecnica ai distributori e per il rifornimento dalla chiamata

Entro 8 ore dalla chiamata(SI) (NO)

Dopo 8 ore dalla chiamata (SI) (NO)

Punto 3 - certificato di qualità UNI EN ISO 9001/2008.

.....(SI) (NO) La ditta dovrà allegare, se posseduta, copia della certificazione di qualità definitiva rilasciata da enti accreditati ai sensi di legge.