



DATA

NOME E COGNOME
RICHIEDENTE

INDIRIZZO COMPLETO (lotto,
piano, stanza, persona di
riferimento ecc.)

N. TELEFONO

INDIRIZZO EMAIL

FASCIA ORARIA DI
PREFERENZA

DESCRIZIONE DETTAGLIATA
DEL PROBLEMA

TIPO DISPOSITIVO

PC

MAC

STAMPANTE

Altro

Note

Per il buon esito del nostro intervento:

- **Compilare questo modulo in tutte le sue parti, più dettagliatamente possibile.**
- Far trovare al tecnico tutti i supporti di installazione dei programmi e sistemi operativi.
- Tenere a disposizione tutti gli utenti e password di accesso ai sistemi operativi, posta elettronica ed eventuali registrazioni di programmi o siti internet .
- Nel caso di mancanza di connessione LAN o Internet contattare prima il responsabile di rete per una verifica.

Ai sensi del d.l. 196/2003 presto il mio consenso al trattamento dei dati personali, riportati in questo documento, limitatamente agli scopi relativi all'esecuzione del presente contratto e ai conseguenti obblighi di legge contabili e fiscali, con espressa esclusione di diverso utilizzo. Rilascio altresì completa e totale liberatoria da ogni responsabilità per eventuali perdite di dati e programmi causate nell'effettuare la riparazione richiesta.

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

COMPILARE, FIRMARE E INVIARE QUESTO MODULO TRAMITE E-MAIL A: tecnici@vitabyte.it