

		Modulo consegna veicolo per riparazione	data
DATI VEICOLO			
N° aziendale	Modello	Targa	
Km	Livello Carburante		
Anomalia riscontrata:			
firma:		Referente GTT Nicocia Vito tel. 3486995134 E_mail nicocia.v@gtt.to.it	

Ditta Aggiudicataria	data
Diagnosi/note	
Lavori eseguiti	
Materiali utilizzati	
firma responsabile D.A.	