



FOGLIO DI LAVORAZIONE

NONSOLOGRANDINE

CARROZZERIA _____ DATA ____/____/____

TARGA/TELAIO _____ KM _____ VEICOLO _____

	Lieve	Medio	Grave	Bolli Grandi
Gravità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Accettazione	Stacco/Riatt.	Perizia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Componente	Qtà impatti	SOST	PTP	ALL
Cofano Anteriore		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parafango Ant. Sx		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porta Ant. Sx		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porta Post. Sx		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montante Sx		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parafango Post. Sx		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cofano Posteriore		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parafango Post. Dx		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montante Dx		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porta Post. Dx		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porta Ant. Dx		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parafango Ant. Dx		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tetto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOTE X UFFICIO

CHECK LIST FOTOGRAFIE	
Doc Identità (Fronte + Retro)	<input type="checkbox"/>
Libretto di Circolazione (Fronte + Retro)	<input type="checkbox"/>
Chilometri Vettura	<input type="checkbox"/>
Cessione del Credito	<input type="checkbox"/>
Modulo di Consegna a Riconsegna	<input type="checkbox"/>
Ricambi da Sostituire	<input type="checkbox"/>

ALTRI RICAMBI DA SOSTITUIRE O LAVORAZIONI EXTRA

TECNICO
Cognome e Nome _____ Firma _____