



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
MESSINA

Divisione Programmazione e Coordinamento Servizi

MODULO RICHIESTA D'INTERVENTO TECNICO
SU ATTREZZATURE D'UFFICIO

Data:.....

Ufficio

.....

Oggetto della richiesta

.....

.....

Sede dell'intervento

.....

Persona da contattare Tel.

Tipo di apparecchiatura:

.....

Numero inventario:

.....

Tipo di guasto:

.....

Responsabile della struttura