Modulo Richiesta Intervento

Digitare i campi richiesti - stampare e inviare via fax al 045-8871913 oppure inviare via e-mail a skill@skill.it

Cliente

Data

Procedura

Numero Protocollo

Tipo

☑ Richiesta di Implementazione ☐ Segnalazione Problema

Richiedente

Utente di Riferimento

Descrizione

Priorità

☑ Urgente ☐ Media ☐ Bassa

Programmi

Note

Documenti Allegati