

Li, _____

Inviato via fax al N° 0341/287557

Spett.le
AURORA NETWORK SRL
C.so Martiri della Liberazione, 6
23900 LECCO (LC)

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO ATTIVITÀ SISTEMISTICA

Il sottoscritto _____ della Società _____, richiede l'intervento di un Vs. Tecnico Sistemista, per le seguenti attività e con le modalità di intervento sotto indicate.

DESCRIZIONE ATTIVITÀ:

CATEGORIA INTERVENTO

- Installazione e configurazione PC
- Periferiche locali
- Installazione e configurazione Server
- Installazione e configurazione servizi Internet/Intranet
- Periferiche di rete
- Sistemi di sicurezza e storage

DIRITTO DI CHIAMATA PER URGENZE

- Intervento urgente entro 4 ore lavorative
- Intervento prioritario entro 8 ore lavorative
- Intervento ordinario

INTERVENTO IN ORARIO EXTRA-LAVORATIVO

- Intervento Serale tra le ore 18:30 e le ore 24:00
- Intervento Notturmo tra le ore 24:00 e le ore 09:00
- Nessuno

CONTRATTO DI ASSISTENZA IN CORSO DI VALIDITÀ

- Sì
- No

Sottoscrivendo la presente richiesta, dichiariamo di aver preso visione e di accettare le tariffe dell'anno in corso relative ai servizi di Assistenza Sistemistica.

Timbro e firma

Allegato: Tariffe Assistenza Sistemistica