

HOT LINE SERVICE-REQUEST FORM

(da utilizzare nei casi in cui non sia possibile aprire la chiamata via Internet, inviando al fax **800-235960**)

N. Hotline: _____ (se già noto) Data: ___/___/___ Ora: _____
 Ditta: _____ N. Tel: ___/___/___ Email: _____
 Persona: _____ Ufficio: _____
 Reperibilità: dalle ___ alle ___ dalle ___ alle _____

CARATTERISTICHE COMPUTER

Sistema Operativo	Nodo/Protection Device	Scheda Video
<input type="checkbox"/> Windows XP SP _____	Numero: _____	Tipo: _____
<input type="checkbox"/> Windows 2000 SP _____		Versione Driver: _____
<input type="checkbox"/> Windows NT4 SP _____		
<input type="checkbox"/> Altro: _____		

TIPO RICHIESTA

Informazioni Intervento Anomalia Altro: _____

RELATIVA A

<input type="checkbox"/> CIMATRON E ver. _____	<input type="checkbox"/> TTF-Project Reviewer ver. _____
<input type="checkbox"/> CIMATRON IT ver. _____	<input type="checkbox"/> CIMAGRAPHI ver. _____
<input type="checkbox"/> FIKUS ver. _____ <input type="checkbox"/> Filo <input type="checkbox"/> Tornio <input type="checkbox"/> Fresa	<input type="checkbox"/> TRASMISSIONI C.N.
Altro: _____	

TRASCRIZIONE ESATTA DI EVENTUALI MESSAGGI DI SISTEMA

DESCRIZIONE ESTESA DEL PROBLEMA/RICHIESTA

NOMI/CODICI EV. FILE DISEGNI ALLEGATI: