

	RAPPORTO INTERVENTO SU GUASTO	N° Ticket _____
--	-------------------------------	-----------------

Metropolitana Leggera di Cagliari - Linea 1 – Linea 3

Luogo di intervento: _____ Data: _____

- Sistema:** Segnalamento, Supervisione e Controllo della Linea e del Deposito
 Controllo dell'Esercizio e Localizzazione Sistema di radiocomunicazione
 Regolazione e Supervisione Semaforica Sistema di Bordo
 Videosorveglianza, Informazioni all'utenza, Comunicazioni di emergenza
 Sistema di Supervisione delle Sottostazioni Elettriche

Apparato/ Componente Guasto: _____

Descrizione Guasto: _____

Descrizione Intervento: _____

Materiale Utilizzato

Q.tà	Descrizione

NOTE

Durata dell'intervento

Data: _____ **Ora Inizio:** _____ **Ora Fine:** _____

Intervento concluso SI NO

1° Tecnico _____ Firma _____

2° Tecnico _____ Firma _____

Cliente _____ Firma _____