
	
<b>VERBALE DI CONSEGNA</b> <b>CHECK IN</b> <input type="checkbox"/> <b>CHECK OUT</b> <input type="checkbox"/>	
Filiale di consegna:	N. Patente:
Indirizzo:	CQC:
Nome Cliente:	Marca e Modello Telaio:
Nome Conducente:	Marca e Modello Attrezzatura:
N° contratto:	Targa:
Data:	
Ora:	
Chilometraggio:	
Ore Unità Frigo:	
Ore Lavoro PTO:	
Scadenza Certificato F – Gas	
<b>DOCUMENTAZIONE FORNITA</b>	
<b>TIPOLOGIA DI DOCUMENTO</b>	
1 – Carta di circolazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2 – Tagliando d'assicurazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3 – Certificato Taratura tachigrafo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4 – Contratto di noleggio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5 – Manuale uso veicolo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6 – Manuali uso attrezzatura e CE se previsto	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7 – Libretto di manut., manuale uso sponda e CE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
8 – Attestato ATP	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
9 – Licenza Comunitaria	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10 – Larmarmes Kit Austria	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
11 – Barrato Rosa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
12 – Libretto Termoregistratore	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NOTE:	
<b>EQUIPAGGIAMENTI</b>	
<b>TIPOLOGIA DI EQUIPAGGIAMENTO</b>	
1 – Ruota di scorta	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2 – Catene	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3 – Porta estintore esterno	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4 – Estintori	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5 – Cavo rete / strada	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6 – Seconda chiave veicolo*	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7 – Chiave Serbatoio Gasolio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
8 – Chiave Serbatoio Ad-Blue	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
9 – Chiave Portellone Posteriore	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10 – Chiave Sponda Caricatrice	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
11 – Apricoperchio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
12 – Pedane	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
13 – Voltasacchi	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
14 – Luci lampeggianti esterne	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
15 – Avvisatore acustico attrezzatura in movimento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
16 – Porta Pala	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
17 – Porta Scopa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
18 – Telecomando Impianti di Servizio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
19 – Telecomando Sponda	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
20 – Cassetta Pronto Soccorso	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
21 – Gilet alta visibilità	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
22 – Triangolo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NOTE	
* In caso di mancata restituzione della seconda chiave, la Fraikin si riserverà il diritto di addebitare fornitura e montaggio del Kit Impariglio completo.	
23 – Consolle di comando in cabina LCD	
24 – Voltacassonetti con attacchi MOD _____	
25 – Attrezzi Primo Intervento Chiavi e Crick Ruota	
26 – Altezza ralla	
27 – ADR	
28 – Clima da fermo	
29 – Webasto	
30 – Impianto idraulico	
31 – Presa di forza	
32 – Doppio serbatoio	
33 – Paratia	
VARIE ED EVENTUALI	
<b>IL VEICOLO E' STATO AFFIDATO A SEGUITO DI SPIEGAZIONE SUL SUO UTILIZZO E DI TUTTE LE ATTREZZATURE.</b>	
DATA	
INCARICATO CLIENTE	INCARICATO FRAIKIN ITALIA SRL
FIRMA	FIRMA
	

VERBALE DI CONSEGNA    CHECK IN <input type="checkbox"/> CHECK OUT <input type="checkbox"/>			
Filiale di consegna:		N. Patente:	
Indirizzo:		CQC:	
Nome Cliente:		Marca e Modello Telaio:	
Nome Conducente:		Marca e Modello Attrezzatura:	
N° contratto		Targa:	
CONTROLLO PNEUMATICI			
ANTERIORE		POSTERIORE	
Marca e Seriale N.	Marca e Seriale N.	Marca e Seriale N.	Marca e Seriale N.
ISPEZIONE ATTREZZATURA		NOTE	
Indicare Tipo ed Entità danni visibili			
Punto veicolo	**Tipo	**Entità	
CASSONE			
Stato Fondo			
Stato Pareti			
PORTELLA			
Stato Fondo e Fianchi			
Stato Tramoggia			
GRUPPO PTO E POMPE			
Stato Visivo			
Funzionamento			
SISTEMA DI COMPATTAZIONE			
Funzionamento generale			
Cilindri slitta esterna			
Cilindri slitta compattazione			
Slitta e pattini impianto scorrevole			
VOLTACASSONETTI			
Stato			
Funzionamento			
APRICOPERCHIO			
Stato			
Funzionamento			
PEDANA			
Stato			
Funzionamento			
CONSOLLE DI COMANDO IN CABINA			
Stato			
Funzionamento			
DISPLAY LCD			
Stato			
Funzionamento			
GUARNIZIONI PARATIA PERIMETRALE			
VERNICIATURA ATTREZZATURA			
TELECAMERA			
Stato			
Funzionamento			
ALTRE ATTREZZATURE			
VARIE ED EVENTUALI <b>IL VEICOLO E' STATO AFFIDATO A SEGUITO DI SPIEGAZIONE SUL SUO UTILIZZO E DI TUTTE LE ATTREZZATURE.</b>			
DATA			
INCARICATO CLIENTE		INCARICATO FRAIKIN ITALIA SRL	
FIRMA		FIRMA	