FAC SIMILE – DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA NELLE FORME ASSEVERATE AI SENSI DEL DPR 445/2000 e s.m.i.

DA COMPILARE A CURA DEL FORNITORE

AUTOBUS TIPO: ☐

DENOMINAZIONE DEL CICLO MANUTENTIVO
(Per ogni ciclo dovrà essere compilata una Scheda specifica) ☐

MANUTENZIONE PREVENTIVA PROGRAMMATA

(cancellare la voce non pertinente

A CADENZA CHILOMETRICA
(Indicare ogni quanti km percorsi vada eseguita la manutenz.) ☐

oppure

A CADENZA TEMPORALE
(Barrare la voce inerente la lavorazione considerata)

- **Quindicinale** ☐
- **Mensile** ☐
- **Bimestrale** ☐
- **Trimestrale** ☐
- **Semestrale** ☐
- **Annuale** ☐
- **----------** ☐

(Valori di costo in Euro)

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	MO (Mano d'opera)			MT (Materiali)			Costo per impiego attrezzature speciali	COSTO TOTALE [€ SENZA IVA]
	Ore	Costo [€/ora])	Totale [€]	Costo Unitario [€ SENZA IVA]	Quantità (num)	Totale [€ SENZA IVA]		
TOTALE								

N. B. Il Ciclo sarà identificato dal Fornitore secondo i propri standard di denominazione delle attività.