

# Modulo di richiesta ricambi

Data

Azienda (*)	<input type="text"/>		
Indirizzo (*)	<input type="text"/>		
Citta (*)	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>
Persona di riferimento (*)	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

Pressa tipo (*)	<input type="text"/>		
Matricola (*)	<input type="text"/>	Anno di costruzione (*)	<input type="text"/>
Serial number	<input type="text"/>		
Stato pressa	Ferma <input type="checkbox"/>	In produzione	<input type="checkbox"/>

Tipo di ricambio (*)	elettrico	<input type="checkbox"/>	Num. Schema EL	<input type="text"/>
	idraulico	<input type="checkbox"/>	Num. Schema OL	<input type="text"/>
	meccanico	<input type="checkbox"/>	Disegno meccanico	<input type="text"/>
Codice Terenzio	<input type="text"/>		Quantità	<input type="text"/>
Codice stampato sul particolare	<input type="text"/>			

Tipo di ricambio (*)	elettrico	<input type="checkbox"/>	Num. Schema EL	<input type="text"/>
	idraulico	<input type="checkbox"/>	Num. Schema OL	<input type="text"/>
	meccanico	<input type="checkbox"/>	Disegno meccanico	<input type="text"/>
Codice Terenzio	<input type="text"/>		Quantità	<input type="text"/>
Codice stampato sul particolare	<input type="text"/>			

Riferimenti per trasporto (*)		Codice di abbonamento	<input type="text"/>
DHL	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="text"/>
TNT TRACO	<input type="checkbox"/>		
BARTOLINI	<input type="checkbox"/>		
ALTRO	<input type="checkbox"/>		

Note	          
------	--

(\*) campi obbligatori