

DA COMPILARE A CURA DEL FORNITORE

AUTOBUS	MARCA	
	MODELLO	
	TIPO	
	OM BASE	

(Per ogni ciclo dovrà essere compilata una Scheda specifica)

MANUTENZIONE PREVENTIVA PROGRAMMATA

CADENZA CHILOMETRICA

CADENZA TEMPORALE

*(barrare la voce inerente la lavorazione considerata,
cancellare la voce non pertinente)*

Quindicinale

Mensile

Bimestrale

Trimestrale

Semestrale

Annuale

[illegible]

TOTALE

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

Il Presidente TRAS.FER.

Pagina 1 di 1

data, timbro e firma del legale rappresentante