

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"/> idraulico <input type="checkbox"/> meccanico <input type="checkbox"/>	Num. Schema EL <input type="text"/> Num. Schema OL <input type="text"/> 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"/> idraulico <input type="checkbox"/> meccanico <input type="checkbox"/>	Num. Schema EL <input type="text"/> Num. Schema OL <input type="text"/> Disegno meccanico <input type="text"/>
Codice Terenzio	<input type="text"/>	Quantità <input type="text"/>
Codice stampato sul particolare	<input type="text"/>	

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

Note	
------	--

(*) campi obbligatori