

Oli.service snc

Sede legale : via Garrone 6/a
Sede operativa : via dell'artigianato 17
20030 Senago MI
Tel. 02/99813163
Fax 02/99813148
E-mail : info@oliservice.com
Internet : www.oliservice.com

**Soluzioni integrate
per l'ufficio**



RICHIESTA ASSISTENZA SOFTWARE PROGRAMMA MICROAREA MAGOXP

Al fine di fornire risposte celeri ed efficaci si prega di compilare tutti i campi in modo completo ed esaurivo.

Ragione sociale _____
Nome e Cognome _____
Tel. _____ **Fax** _____
E-mail : _____

1 - Modulo (indicare su quale sezione del programma si richiede assistenza)

- | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Anagrafiche | <input type="radio"/> Contabilità | <input type="radio"/> Analitica | <input type="radio"/> Vendite |
| <input type="radio"/> Acquisti | <input type="radio"/> Magazzino | <input type="radio"/> Ordini | <input type="radio"/> Ammortamenti |
| <input type="radio"/> MADi | <input type="radio"/> Distinta base | <input type="radio"/> Conto lavoro | <input type="radio"/> Statistiche |
| <input type="radio"/> Servizi | | | |

2 - Voce di Menù (indicare la voce di menù, finestra bianca a destra del modulo, dalla quale si accede alla procedura, es. *Effetti attivi - Presentazione effetti - Stampe effetti - Stampe distinte effetti*)

3 - Comando di procedura (indicare il comando che lancia la procedura o il report, es. *Distinta ricevute bancarie*)

4 - Problema (indicare dettagliatamente il problema riscontrato, compresi eventuali collegamenti ad altre procedure, ed allegando, ove fosse chiarificativo, la schermata che evidenzia il problema)

5 - Messaggio di errore (indicare in modo esatto l'eventuale messaggio di errore, allegando nel caso la schermata del messaggio di errore)

Importante : per effettuare una stampa della schermata, premere il tasto **Stamp** sulla tastiera, aprire Paint, (*Start - Programmi - Accessori - Paint*) selezionare *Modifica - Incolla*, selezionare Si, selezionare *File - Stampa*.

Inviare al nr. fax 02/99.81.31.48