

Item	Tratto metanodotto coinvolto	Data inizio/fine lavori aaaa-mm-pp	Modifica del piano mensile interventi? SI/No	Punto di Consegna al Trasportatore/Riconsegna su RR interessati	Remi interessati	Descrizione Remi	Riduzione capacità (Totale/Parziale)	Intervallo dell'intervento hh:mm - hh:mm	Durata dell'intervento hh	Unità Operativa	Recapito telefonico Unità Operativa	Tipologia intervento (come da CDR)	Dettaglio tipo intervento	Note:
Nessun intervento previsto														