

Apparecchiature Multifunzione 26 – Noleggio – Lotto 4

Richiesta Materiale di Consumo

Data della richiesta	
Matricola Multifunzione**	
Denominazione Ente	
Indirizzo apparato	
CAP e Località apparato	
Ubicazione apparato (ufficio/stanza/piano)	
Referente	
Nr. Tel. Referente	
Email Referente	

**La matricola dell'apparecchiatura si può desumere dall'etichetta oppure dalla pagina "Info materiale di consumo"

Nr. Copie Colore		Nr. Copie B/N	
------------------	--	---------------	--

Barrare la casella corrispondente ai prodotti che si richiedono

<input type="checkbox"/> Toner Nero
<input type="checkbox"/> Toner Ciano
<input type="checkbox"/> Toner Magenta
<input type="checkbox"/> Toner Giallo
<input type="checkbox"/> Punti Metallici
<input type="checkbox"/> Vaschetta Recupero Toner

<input type="checkbox"/> Tamburo (Imaging Unit)	Q.tà:
---	-------------

NOTE

ATTENZIONE: Eseguire sempre la stampa del rapporto "Info materiale di consumo" e inviarla insieme al presente modulo via email all'indirizzo:

consumo-mfp26@converge.it

oppure via fax al numero:

800 896 951.