

Numero e data protocollo _____

Sharp Electronics Italia S.p.A.
Via Lampedusa 13, 20141 Milano
N. fax richiesta toner:
02-89530564

RICHIESTA TONER – LOTTO 2 – Configurazione “E”

Numero di serie	Denominazione e macchina (*)	Indirizzo email	Ubicazione Macchina		Responsabile	Numero telefonico	Q.tà Toner	Tipo Toner	Numero di copie effettuate da contatore
			Via	N.					

(*) Denominazione:**Configurazione “E” – Sharp MX – M753U**

(Luogo) _____

(Data) _____

per l'Amministrazione Contraente
