

Preventivo Richiesta Toner Stampanti

Nome e Cognome / Ragione Sociale

Responsabile Acquisti

Cod. Fiscale / P. IVA

Indirizzo, numero civico Città Prov.

Tel. Fax E-mail

TIPO	MARCA	MODELLO	COLORE	CODICE (se disponibile)

UNA VOLTA RICEVUTO QUESTO MODULO, AC MULTISERVICE LA CONTATTERÀ PER FORNIRLE UN PREVENTIVO GRATUITO SULLE CARTUCCE DA LEI ELENCATO. COSÌ FACENDO POTRÀ CONTARE SU UN VALIDO RISPARMIO ECONOMICO.

Firma o Timbro

Data: