



Preventivo Richiesta Toner Stampanti

Nome e Cognome / Ragione Sociale

Responsabile Acquisti

Cod. Fiscale / P. IVA

Indirizzo, numero civico Città Prov.

Tel. Fax E-mail

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: