

Modulo richiesta toner –Apparecchiature multifunzione 1 – noleggio – lotto n. 2

Numero e data protocollo ____VED.SEGNATURA)_____

ITD Solutions S.p.A.

E-Mail richiesta: assistenza.multifunzione1lotto2@itdsolutions.it

Numero di serie	Denominazione macchina	Indirizzo email	Ubicazione Macchina		Responsabile	Numero telefonico	Quantità Toner	Tipo Toner	Numero di copie effettuate da contatore
			Via	N.					
3740785396	XEROX Versalink B7130	Bgic868003@istruzione.it	P.Giovanni XXIII	10	BALDUZZI ANNA	034671373	01	n.copie 7651	

(Luogo) ____Rovetta_____

per l'Amministrazione Contraente

(Data) ____15/05/2023_____

BALDUZZI ANNA