

GARIBOLDI ALBERTO GROUP SRL

Via C. Perini, 15

20157 Milano (MI)

**RICHIESTA APPROVVIGIONAMENTO**

**ATTENZIONE**

L’invio del toner sarà effettuato solo a condizione che i campi “Modello”,

“Matricola” e “Lettura contatori” siano correttamente compilati.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI APPARECCHIATURA** | | | | |
| **MODELLO** | **MATRICOLA** | **CONTATORE NERO** | **CONTATORE COLORE** | **NOTE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI CLIENTE** | |
| RAGIONE SOCIALE | |
| VIA: | CITTÀ: |
| PERSONA DA CONTATTARE: | |
| DATA E RIFERIMENTO RICHIESTA: | |
| TELEFONO: | EMAIL: |
| FIRMA RICHIEDENTE | |