# AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA FEDERICO II

# Via S. Pansini, 5 - 80131 Napoli

# Modulo richiesta toner –Apparecchiature multifunzione in noleggio 2 – lotto 4

**Numero e data protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ITD Solutions S.p.A.**

**Inviare la mail di richiesta a**: [assistenza.multifunzione2lotto4@itdsolutions.it](mailto:assistenza.multifunzione2lotto4@itdsolutions.it) ed in cc manutenzioneict.aou@unina.it

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero di serie | Indirizzo email | Ubicazione Macchina | | Referente per la consegna | Numero telefonico | Quantità Toner | Numero di copie effettuate da contatore |
| **EDIFICIO** | **PIANO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’Amministrazione Contraente

(Data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_