Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II
Integrata con il Servizio Sanitario Regionale

Napoli, ……

Spett.le Servizio Provveditorato ed Economato
Settore Provveditorato
S E D E

FAX 4342

Scheda rilevazione lettura contatore macchina fotocopiatrice digitale – Società CTA UFFICIO S.r.l.

DA COMPILARE CON CADENZA TRIMESTRALE

Denominazione Struttura: _____

Incaricato alla trasmissione della lettura:_____

Interno telefonico:_____

Modello fotocopiatrice:

- Categoria – Mod. Ricoh Aficio MP – Matr.

_____ _____ _____

TRIMESTRE: _____

Lettura: dal _____ al _____

Timbro e firma del Responsabile della Struttura

_____