

OGM

Sede

Località

Cod. Fisc. + P. IVA



Ragione Sociale:	Tel/Fax:
Indirizzo:	Cell:
Città:	Partita IVA:
CAP:	Cod. Fisc:
Prov:	E-Mail:

Data: 31/03/2009 Data ric.: / /	Stato rip.:
Dati acquisto:	Tipo Apparecchio:
Marca:	Modello:
IMEI/SN:	IMEI/SN sec.:
Accessori:	Garanzia: NO
Tipo garanzia:	Data Garanzia: / /
Provenienza:	
Difetto dichiarato:	
Anomalie visibili:	
Lavoro eseguito:	
Descrizione:	
Prezzo:	

Avvertenze

FIRMA

OGM

Sede

Località

Cod. Fisc. + P. IVA



Ragione Sociale:	Tel/Fax:
Indirizzo:	Cell:
Città:	Partita IVA:
CAP:	Cod. Fisc:
Prov:	E-Mail:

Data: 31/03/2009 Data ric.: / /	Stato rip.:
Dati acquisto:	Tipo Apparecchio:
Marca:	Modello:
IMEI/SN:	IMEI/SN sec.:
Accessori:	Garanzia: NO
Tipo garanzia:	Data Garanzia: / /
Provenienza:	
Difetto dichiarato:	
Anomalie visibili:	
Lavoro eseguito:	
Descrizione:	
Prezzo:	

Avvertenze

FIRMA
