

OGM

Sede

Località

Cod. Fisc. + P. IVA



Ragione Sociale:

Indirizzo:

Città:

CAP:

Prov:

Tel/Fax:

Cell:

Partita IVA:

Cod. Fisc:

E-Mail:

Data: 31/03/2009 **Data ric.:** / /

Dati acquisto:

Marca:

IMEI/SN:

Accessori:

Tipo garanzia:

Provenienza:

Difetto dichiarato:

Anomalie visibili:

Lavoro eseguito:

Descrizione:

Prezzo:

Stato rip.:

Tipo Apparecchio:

Modello:

IMEI/SN sec.:

Garanzia: NO

Data Garanzia: / /

Avvertenze

FIRMA

OGM

Sede

Località

Cod. Fisc. + P. IVA



Ragione Sociale:

Indirizzo:

Città:

CAP:

Prov:

Tel/Fax:

Cell:

Partita IVA:

Cod. Fisc:

E-Mail:

Data: 31/03/2009 **Data ric.:** / /

Dati acquisto:

Marca:

IMEI/SN:

Accessori:

Tipo garanzia:

Provenienza:

Difetto dichiarato:

Anomalie visibili:

Lavoro eseguito:

Descrizione:

Prezzo:

Stato rip.:

Tipo Apparecchio:

Modello:

IMEI/SN sec.:

Garanzia: NO

Data Garanzia: / /

Avvertenze

FIRMA
