

**U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**

MODULO RICHIESTA TONER E CONSUMABILI PER APPARECCHIATURE INFORMATICHE

( da inviare via e-mail all’indirizzo [dip.amm.economatocentrale@aslnapoli1centro.it](mailto:dip.amm.economatocentrale@aslnapoli1centro.it))

|  |  |
| --- | --- |
| STRUTTURA RICHIEDENTE |  |
| DIRETTORE/RESPONSABILE |  |
| TELEFONO |  |

TIPOLOGIA DI PRODOTTO RICHIESTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NUMERO INVENTARIO [[1]](#footnote-1) | NUMERO SERIALE[[2]](#footnote-2) | TIPOLOGIA APPARECCHIATURA | MARCA/MODELLO | QUANTITA’ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data Firma

1. Campo Obbligatorio [↑](#footnote-ref-1)
2. Campo Obbligatorio [↑](#footnote-ref-2)