

Consegna Apparato

Codice Cliente:

Nome / Cognome:

e/o Ragione Sociale:

ISS: COE (per le aziende):

Indirizzo installazione: Num.Civico:

Località: C.A.P. :

Tel. : Fax :

Email : Cell. :

Il Cliente CONSEGNA il seguente apparato:

.....

.....

Data / /
(campo obbligatorio)

Firma del Cliente



Firma TIM.SM per RICEVUTA

TIM San Marino S.p.A.

Centro Uffici Tavolucci - Via 28 Luglio, 212 - 47893 Borgo Maggiore (Repubblica di San Marino)

Servizio Clienti 0549886111 Segnalazione Guasti 0549886303 Fax 0549 886188 www.tim.sm commerciale@telecomitalia.sm

Orario continuato: lunedì - venerdì dalle 8.30 alle 18.30 - CONDIZIONI GENERALI sul sito www.tim.sm