

# 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](http://www.tim.sm) [commerciale@telecomitalia.sm](mailto:commerciale@telecomitalia.sm)

CONDIZIONI GENERALI sul sito [www.tim.sm](http://www.tim.sm)