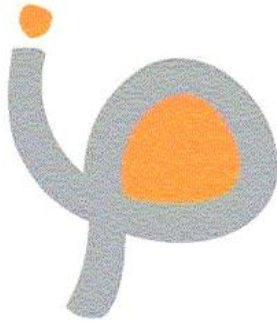


**ENVIAR PER FAX AL 977.77.03.03**



**GRUPO - IP**

**FULL PETICIÓ MATERIAL**

**Interlocutor:** \_\_\_\_\_

**CLIENT:** \_\_\_\_\_  
**ADREÇA:** \_\_\_\_\_  
**TELÈFON:** \_\_\_\_\_

<b>Tipus de petició:</b>	<b>Instal·lació</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Necessitat:</b>	<b>Normal</b>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Modificació</b>	<input type="checkbox"/>		<b>Urgent</b>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ampliació</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Client</b>			
	<b>Comunicacions</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Manteniment:</b>	<b>Si</b>	<input type="checkbox"/>	<b>No</b>
<b>Altres</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Especificar:</b>				

<b>PETICIO DE MATERIAL:</b>	<b>DATA ENVIAMENT:</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1.</li><li>2.</li><li>3.</li><li>4.</li></ol>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 10px auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 50px; margin-top: 20px; text-align: center;"><b>FIRMA I SEGELL CLIENT:</b></div>

**ENVIAR PER FAX AL 977.77.03.03**