

Leveransuppgifter kopiatorer och skrivare

Offert från Canon bifogas **Ja** **Nej**

Ska skrivaren användas med PMO? **Ja** **Nej**

\* är obligatorisk

Utbildningsområde \*

Skolans namn \*

Leveransadress \*

Ev. våning/rum

Kontaktperson \*

Telefon \*

Alt. kontakt

Alt. telefon

Skall kopiatorn/skrivaren anslutas till nätverket? Ja Nej

Till vilket nätverk? Admin alt. Ped

Ersätter befintlig kopiator/skrivare Ja Nej

Retur av kopiator/skrivare. Maskinnummer

Ska kopiatorn ha utskrift med tagg?  
Gäller om aktuell adress redan  
ingår i "Samordnad  
utskriftshantering" Ja Nej

Könamn till befintlig kopiator/skrivare

Antal anslutna datorer En Flera

Önskat leveransdatum

Attestant \*

Mottagarkod \*

Ansvar \*

Verk \*