Ce document doit être envoyé par courriel à **commandeauto@toshiba-teis.com** **copie à** **gestion-copieurs@univ-avignon.fr****.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Modèle :** | **E-STUDIO**  | **\*Matricule :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **(Obligatoire) (N° de série du copieur, il servira de référence commande)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*Type finisseur/trieur :** |  |  |  |  |  |  | **(pour toute option d’agrafage)**  |

 2 lettres 4 chiffres

**\*ADRESSE DE LIVRAISON**

Nomde l’établissement : **AVIGNON - UNIVERSITÉ**

Adresse : **74 rue Louis Pasteur**

Code Postal : **84029**  Ville : **AVIGNON CEDEX 1**

Nom du contact : Bâtiment : Étage :

Service :  Tel : **04.90.16.**

Email :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date | Suivi des commandes | **\*Compteurs copies**Couleur Noir | Commentaires |
| **Toner** **NOIR YELLOW MAGENTA CYAN**  | Bac récupérateur de toner usagé | Agrafes |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| / / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ce document est à utiliser pour chacune des commandes. Vous devez inscrire la date et vos besoins en consommables.

**\*Mentions** **obligatoires** : si non renseignées la commande ne pourra être traitée.

Cachet de l’établissement ou signature. (Obligatoire pour toutes commandes).

Cadre réservé à TOSHIBA

Code client OCA : ……... N° Cde OCA : ………… Date : / /

Observations :……………………………………………………………………