



Informacion Cliente

Nombre: _____ Apellido: _____

Lugar de Trabajo: _____

Telefono #: _____ Celular / Trabajo / Residencia (Subraye uno)

Fax #: _____

Email: _____

Direccion: _____

1) Modelo de Impresora: _____ Cartucho / Toner #: _____

2) Modelo de Impresora: _____ Cartucho / Toner #: _____

3) Modelo de Impresora: _____ Cartucho / Toner #: _____

4) Modelo de Impresora: _____ Cartucho / Toner #: _____

5) Modelo de Fax: _____ Cartucho / Toner #: _____

6) Modelo de Plotter: _____ Cartucho / Toner #: _____

