

ΦΟΡΜΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Σας ενημερώνω ότι εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου για την προμήθεια ενός μηχανήματος Self Check για τις ανάγκες του Παραρτήματος Μυτιλήνης της Βιβλιοθήκης του Πανεπιστημίου Αιγαίου.

Τα στοιχεία επικοινωνίας μου είναι τα παρακάτω:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
Α.Φ.Μ.	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (κινητό ή σταθερό)	
ΦΑΞ	
e-mail	