

KOPIERINGSBESTÄLLNING

Namn. _____ Tel. _____ Inst. _____

Hus _____ Våning. _____ Rum. _____

Dagens datum. _____ Leverans datum. _____

Antal egna ex. _____ Antal till Försäljning. _____

Till materiel som skall säljas vill vi att ni fyller i kursslut och tentamensdatum

Kursens slutdatum _____ Tentamensdatum _____

Ohålad Hålad Häftad Ej häftad

Enkelsidig Dubbelsidig

Färgkopiering Spiralbinding. Max 125 blad Hämtas

Övrigt färgomslag _____

Kopieringsbeställningen ska inkomma tre arbetsdagar före leverans datum