



APAT

RICHIESTA DI ACQUISTO

RICHIEDENTE	
Nome	
Cognome	
Sigla Servizio	
Capo Servizio	
Titolo*	
Autore/i*	
Casa editrice*	
Anno*	
ISBN	
Prezzo in euro	
Note	
Titolo*	
Autore/i*	
Casa editrice*	
Anno*	
ISBN	
Prezzo in euro	
Note	

i dati indicati con l'asterisco (*) sono obbligatori.

ELENCO PREPARATO DA:

AGGIORNATO AL:

Mod. RdAc Rev. 0 del 01/06/06