

Offertförfrågan – Trådlöst nätverk

Jag vill ha hjälp med

- Nytt trådlöst nätverk Komplettering av redan befintligt trådlöst nätverk

Beställare

Namn

E-post

Telefon

Verksamhet

Verksamhetens namn

Besöksadress

Referens ID

Verksamhet – kontaktperson

Namn

E-post

Telefon

Anträffbar följande tider

Övrig information

Fyll i blanketten på datorn och skicka genom att klicka på denna knapp. Pdf-filen bifogas i e-post till servicedesk.