[Indirizzo, CAP Città Provincia]

Trasmissione di fax

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A: | [Nome] | Fax: | [Numero fax] |
| Da: | [Nome utente] | Data: | [Selezionare una data] |
| R: | [Oggetto] | Pagine: | [Numero di pagine] |
| Cc: | [Nome] |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]   Urgente | [ ]   Da rivedere | [ ]   Vs. commenti | [ ]   RSVP | [ ]   Da inoltrare |

[Inserire il testo qui.]