

Consip S.p.A.	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto	Modulo allegato C del Capitolato
---------------	---	-------------------------------------

LOTTO n°: 8

Spett.le **Repas Lunch Coupon S.r.l.**

Tel 0578 233031 Fax 0578 233032

e-mail: consip@repas.it

c.a. Dott.ssa Gabriella Pizzicato

Riferimenti protocollo Amministrazione	
n° protocollo:	Data:

Il sottoscritto _____, in qualità di Unità Approvvigionante per (la Pubblica Amministrazione) _____, Direzione/Dipartimento/Altro _____, codice/sottocodice _____ con sede in _____, Via _____ n. _____, Località/Provincia: _____ numero tel. _____, e-mail _____

richiede

la fornitura descritta negli allegati alla presente Richiesta di Approvvigionamento, sempre nel rispetto dell'Importo della fornitura indicato nell'Ordine diretto d'acquisto:

- inviato il **25/2/2019** protocollo n° **14595**
- N° progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto **4807290** (da compilare solo se tale modulo viene inviato separatamente dall'Ordine diretto d'acquisto)

Ogni Richiesta di Approvvigionamento si riferisce ad un unico Ordine diretto d'acquisto.
--

Fornitura richiesta: **Totale Buoni:**

Valore nominale:

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi:

SI

NO

Note e modalità di confezionamento delle card/dei buoni:

--

Per il dettaglio della fornitura richiesta e l'indirizzo di consegna compilare la pagina 2 del presente modulo, avendo cura di allegare un esemplare della pagina 2 per ogni sede/ufficio

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Buoni pasto ed. 8 <i>Classificazione Consip Public</i>	pag. 1 di 2
--------	--	-------------

Consip S.p.A.	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto	Modulo allegato C del Capitolato
---------------	---	-------------------------------------

Indirizzo di consegna:

Denominazione strada	N°	C.A.P.	Località/ Città	Provincia

Alla cortese attenzione del **Sig./Sig.ra** _____

Telefono _____ E-mail _____

quale persona da noi incaricata ad effettuare il ritiro delle card/dei buoni.

Tabella dettaglio fornitura card nominative/buoni nominativi

MATRICOLA	NOMINATIVO (Nome e Cognome)	NUMERO BUONI
N. Totale dei soggetti aventi diritto al BP:		Totale BP:

Tabella dettaglio fornitura card non nominative/buoni non nominativi

N° card / N° carnet	NUMERO BUONI da caricare sulla card /per carnet
N. Totale delle card ospiti/carnet:	Totale BP:

Firma dell'Amministrazione Contraente oppure
dell'Unità Approvvigionante

Data di emissione, _____