

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

LOTTO 2

Spett. DAY RISTOSERVICE S.p.A.
Tel. 800/515323
Fax 051/2106684
e-mail: ordinibpe@day.it
c.a. Ufficio Clienti Consip

Prot. n. (si veda in alto)

Data (si veda in alto)

Il sottoscritto **ANTONIO CIMINO**, in qualità di Unità Approvvigionante per **UFFICIO TECNICO TERRITORIALE ARMAMENTI TERRESTRI** - Direzione/Dipartimento/Altro **MINISTERO DELLA DIFESA / SEGRETARIATO GENERALE DELLA DIFESA E DIREZIONE NAZIONALE DEGLI ARMAMENTI / DIREZIONE DEGLI ARMAMENTI TERRESTRI** con sede in **TORINO, PIAZZA RIVOLI, 4** numero tel. **011/7711244**, numero fax **011/7768876** e-mail **uttat.to@postacert.difesa.it**

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 **14 aprile 2022** protocollo nr. **E/70/2022**;
- nr. progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto **6764273**;

Oggetto: RICHIESTA RICARICA (personale militare marzo 2024)

Fornitura richiesta:

Totale buoni:

203

Valore
nominale:

€ 7,00

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi

NO

Note e modalità di confezionamento delle card:

nessuna

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Buoni Pasto ed. 9 - <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
---------------	---	-------------------------------------

Tabella dettaglio fornitura card nominative

MATRICOLA	NOMINATIVO (Nome e Cognome)	NUMERO BUONI
<i>si veda l'elenco nel file allegato a parte</i>		
Nr. totale dei soggetti aventi diritto al buono pasto:	21	Totale BP: 203

Tabella dettaglio fornitura card non nominative

Nr. card/Nr. carnet	NUMERO BUONI da caricare sulla card/per carnet
0	0
Nr. totale delle card ospiti/carnet:	Totale Buoni Pasto:
0	0

Firma dell'Amministrazione Contraente
IL CAPO DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO
Ten. Col. com. Antonio CIMINO

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Buoni Pasto ed. 9 - <i>Classificazione Consip Public</i>	Pag. 2 di 2
--------	--	-------------