

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

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 / 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**

#### **RICHIESTE**

la fornitura descritta negli allegati alla presente Richiesta di Approvvigionamento, sempre nel rispetto di quanto indicato nel Documento di stipula MEPA:

- inviato il **13 maggio 2024** protocollo nr. **-/-**;
- nr. progressivo assegnato dal Sistema al numero della Trattativa MEPA **4319969**;

**Oggetto: RICHIESTA RICARICA (personale civile marzo 2025)**

Fornitura richiesta:

**Totale buoni:**

**369**

**Valore  
nominale:**

**€ 7,00**

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi

**NO**

**Note e modalità di confezionamento delle card:**

nessuna

	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto	
--	---	--

*Tabella dettaglio fornitura card nominative*

MATRICOLA	NOMINATIVO (Nome e Cognome)	NUMERO BUONI
<i>si veda l'elenco nel file allegato a parte</i>		
<b>Nr. totale dei soggetti aventi diritto al buono pasto:</b>	<b>31</b>	<b>Totale BP: 369</b>

*Tabella dettaglio fornitura card non nominative*

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

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

		Pag. 2 di 2
--	--	-------------