

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

LOTTO n°:

Spett
Tel Fax.
e-mail:.....
Sig.ra

Riferimenti protocollo Amministrazione	
n° protocollo:	Data:

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

richiede

la fornitura descritta negli allegati alla presente Richiesta di Approvvigionamento, sempre nel
rispetto dell'Importo della fornitura indicato nell'Ordinativo di Fornitura:

- inviato il _____ protocollo n° _____
- N° progressivo assegnato dal fornitore all'Ordinativo di fornitura _____ *(da compilare
solo se tale modulo viene inviato separatamente dall'Ordinativo di fornitura)*

Ogni Richiesta di Approvvigionamento si riferisce ad un unico Ordinativo di Fornitura.

I Buoni Pasto dovranno essere **personalizzati** con la seguente dicitura:

--

Fornitura richiesta: **Totale carnet:**

--

Totale buoni:

--

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi:

SI

NO

NOTE:

--

**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 non nominativi ed. 4	pag. 1 di 2
--------	--	-------------

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

Indirizzo di consegna:

Direzione / Dipartimento	Sede di consegna	Indirizzo	N°	C.A.P.	Località/ Città	Provincia

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

Telefono _____ Fax _____

quale persona da noi incaricata ad effettuare il ritiro dei predetti Buoni Pasto.

Tabella dettaglio fornitura

NUMERO CARNET	NUMERO BUONI PER CARNET	TOTALE BUONI

Data di emissione, _____

Timbro e Firma dell'Amministrazione Contraente
oppure dell'Unità Approvvigionante

--