Conferma ordine

Amministrazione Contraente:
Via:
Città:
Telefono:
Fax:
Partita IVA:

Il sottoscritto		in qualità di
per conto di *(indicare il nome del Fornitore)*		
Codice Fiscale o Partita IVA (*del Fornitore*)		
con sede in		Provincia
Via	n°	CAP
tel.		Fax

Visto l'Ordinativo di Fornitura:

N° Protocollo Ordine:
Lotto:
Data Ordine:

Conferma il ricevimento dell'Ordine medesimo e con la presente indica:

N° progressivo assegnato all'Ordinativo:	
Data di registrazione:	
Superato il numero massimo di consegne mensili totali[1] (20 macchine)	☐
Data di consegna prevista:	

Per il Fornitore
(timbro e firma)

_____

[1] In caso affermativo, barrare la casella

Pianificazione consegne

Nome Fornitore:

Il sottoscritto		in qualità di
per conto di *(indicare il nome del Fornitore)*		
Codice Fiscale o Partita IVA (*del Fornitore*)		
con sede in		Provincia
Via	n°	CAP
tel.		Fax

Dichiara i termini relativi alla pianificazione delle consegne e delle installazioni come segue:

Mese di riferimento	Oggetto della consegna	Rispetto della pianificazione (si/no)

Per il Fornitore
(timbro e firma)

_____