

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

LOTTO n°: 2

Spett.le Day Ristoservice S.p.A.

Tel 800-515323 Fax 051-2106684

e-mail: bp CARTACEI: clienticonsip@day.it bp ELETTRONICI: ordinibpe@day.it

c.a. Ufficio Clienti Consip

Riferimenti protocollo Amministrazione	
n° protocollo: 391	Data: 22 novembre 2022

Il sottoscritto TIZIANA MORRA, in qualità di Unità Approvvigionante per *(la Pubblica Amministrazione)* **ISPETTORATO TERRITORIALE DEL LAVORO DI TORINO**, con sede in TORINO, Via Arcivescovado n. 9 scala C, Località/Provincia: TORINO (TO) numero tel.: 011/5526711, e-mail: ITL.Torino@Ispettorato.gov.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 22/11/2022 protocollo n° 391 N°progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto _____ *(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: 5685 **Valore nominale:** 7,00

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi: NO

Note e modalità di confezionamento delle card/dei buoni:

Per i nominativi e i numeri matricola si rimanda a vostro invio apposito file come da vostra comunicazione telefonica

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

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

	Buoni pasto ed. 8 <i>Classificazione Consip Public</i>	
--	--	--

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
Via Dell'Arcivescovado	9	10121	TORINO	TO

Alla cortese attenzione della Dott.ssa **Maria ARNONE**

Telefono E-mail: **01155267440 – maria.arnone@ispettorato.gov.it**

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: 145		5685

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:	Totale BP:

Firma dell'Amministrazione Contraente oppure
dell'Unità Approvvigionante

Data di emissione, 22/11/2022

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