

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

LOTTO n°: 4

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:	Data:

Il sottoscritto IRENE ROSARIA CAMMARATA, in qualità di Unità Approvvigionante per (la Pubblica Amministrazione) **ISPETTORATO D'AREA METROPOLITANA DI CAGLIARI-ORISTANO**, Direzione/Dipartimento/Altro _____, codice/sottocodice _____ con sede in CAGLIARI, Via PIRASTU n. 2 , Località/Provincia: CAGLIARI numero tel. 070/6059 , e-mail IAM.Cagliari-Oristano@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 16/11/2023
- N°progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto 3847567 (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: **Valore nominale:**

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi:

Note e modalità di confezionamento delle card/dei buoni:

--

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 Buoni pasto ed. 9 <i>Classificazione Consip Public</i>	pag. 1 di 2
--------	--	-------------

