

Consip S.p.A.	<b>Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi</b>	Modulo allegato C del Capitolato
---------------	--	-------------------------------------

**LOTTO n°: ..**

*Spett.le* .....

Tel ..... Fax. ....

**e-mail:** .....

**c.a.** .....

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'Ordine diretto d'acquisto:

- inviato il \_\_\_\_\_ protocollo n° \_\_\_\_\_
- 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.

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

--

Fornitura richiesta: **Totale Buoni:**

--

**Valore nominale:**

--

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 Nominativi ed. 7 <i>Classificazione Consip Public</i>	pag. 1 di 2
--------	--	-------------

Consip S.p.A.	<b>Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi</b>	Modulo allegato C 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*

MATRICOLA	NOMINATIVO	NUMERO BUONI
	<b>N. Totale dei soggetti aventi diritto al BP:</b>	<b>Totale BP:</b>

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

Data di emissione, \_\_\_\_\_

--

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Nominativi ed. 7 <i>Classificazione Consip Public</i>	pag. 2 di 2
--------	--	-------------