

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

**LOTTO n°: 11**

Spett.le EP S.p.A.

Tel. 081/5930685 Fax 081/5934439

e-mail: [lotto11consip9@epsa.it](mailto:lotto11consip9@epsa.it)

c.a. Sig.ra Perillo/Sig.ra Pilato

Riferimenti protocollo Amministrazione	
n° protocollo:	Data:

Il sottoscritto Carmine Zoccali, R.U.P. nominato con Determinazione del Direttore n. 19/2021, in qualità di Unità Approvvigionante per *In.Form.A. Azienda Speciale della Camera di commercio di Reggio Calabria*, Direzione/Dipartimento/Altro =====, codice/sottocodice ===== con sede in Reggio Calabria, Via T. Campanella n. 12 , Località/Provincia: RC numero tel. 0965.384202, e-mail [informa.zoccali@rc.camcom.it](mailto:informa.zoccali@rc.camcom.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 16.06.2021 protocollo n° 349
- N°progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto 6233742 (*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**

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

	Buoni pasto ed. 9 <i>Classificazione Consip Public</i>	
--	--	--

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

**Indirizzo di consegna:**

Denominazione strada	N°	C.A.P.	Località/ Città	Provincia
Via T. Campanella	12	89125	Reggio C.	RC

Alla cortese attenzione del **dott. Carmine Zoccali**

Telefono 0965.384202 E-mail informa.zoccali@rc.camcom.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
<b>N. Totale dei soggetti aventi diritto al BP:</b>		<b>Totale BP:</b>

*Tabella dettaglio fornitura card non nominative/buoni non nominativi*

N° card / N° carnet	NUMERO BUONI da caricare sulla card /per carnet
<b>3</b>	
<b>N. Totale delle card ospiti/carnet:</b>	<b>Totale BP:</b>

Firma dell'Amministrazione Contraente oppure  
dell'Unità Approvvigionante

Data di emissione, 21.06.2021

<i>Il R.U.P. Carmine Zoccali</i>
--------------------------------------

Rev. 0	Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto Buoni pasto ed. 9 <i>Classificazione Consip Public</i>	pag. 2 di 2
--------	--	-------------