

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

LOTTO n°: 1

Spett.le Day Ristoservice S.p.A.

Tel 800-515323 Fax 051-2106684

bp ELETTRONICI: ordinibpe@day.it

c.a. Ufficio Clienti Consip

Riferimenti protocollo Amministrazione	
n° protocollo: 27288	Data: del 04/12/2021

Il sottoscritto EMANUELA dr.ssa Dal Bosco, in qualità di Unità Approvvigionante

per *(la Pubblica Amministrazione)* **COMUNE DI PORTO MANTOVANO** ,

Direzione/Dipartimento/Altro _____, codice/sottocodice _____

con sede in PORTO MANTOVANO , Strada Cisa n. 112 , Località/Provincia: PORTO MANTOVANO

PROV MANTOVA numero tel. 0376389046/87, e-mail e.dalbosco@comune.portomantovano.mn.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 22/09/2021 protocollo n° 20160
- N°progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto 6354596 *(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: 115 **Valore nominale:** 7

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi:	SI	NO
--	----	----

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
--------	--	-------------

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
STRADA CISA	112	46047	PORTO MANTOVANO	MANTOVA

Alla cortese attenzione del **Sig./Sig.ra EMANUELA dr.ssa Dal Bosco (BOSI LIVIO)**

Telefono 0376 389046/87 E-mail e.dalbosco@comune.portomantovano

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
117	SARA BADARI	7
151	PAOLA BARTOLUCCI	0
59	ELENA BOMBANA	4
60	GAIA BONARDI	3
9	LIVIO BOSI	4
120	SIMONA BRUTTI	0
161	ANNA BUSSI	4
130	ELENA CARRA	3
63	EMANUELA DAL BOSCO	4
119	CLAUDIA DEBATTISTI	4
144	ANGELA DEL BON	9
66	MATTEO FERRARI	2
14	IDALISA FIORINI	4
15	DONATELLA FORONI	0
163	MICHELE GANDOLFI	4
118	ANGELICA GHISELLINI	3
16	VITTORIA ELISABETTA GIOTTO	1
17	MANUELA GIULIANI	4
18	MONICA GONNELLI	0
48	NATASCIA GRESPI	4
71	VALERIA MARTINATO	3
143	GIUSEPPE MENESTO'	6
132	ROSANNA MOFFA	8
162	FRANCESCA MORA	0
81	SARA NEGRI	4
72	RACHELE PASQUALI	0

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

149	LUCA PIACENZA	2
28	VALERIANO PICCOLI	4
30	ANNA KATIA PUTTINI	4
79	ASSUNTA RAMMARO	6
131	ENZA REBUSTINI	4
160	BENEDETTA ADDOLORATA RUSSO	2
38	ANNA TORRESAN	3
77	MICHELE ZAMBONI	0
136	PAOLO ZANGELMI	5
N. Totale dei soggetti aventi diritto al BP: 35		T0otale BP: 115

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/carnet:	Totale BP:

Firma dell'Amministrazione Contraente oppure
dell'Unità Approvvigionante

Data di emissione, 09/11/2021

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