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: 24992	Data: del 09/11/2021

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: **Valore nominale:**

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	0
151	PAOLA BARTOLUCCI	0
59	ELENA BOMBANA	4
60	GAIA BONARDI	1
9	LIVIO BOSI	3
120	SIMONA BRUTTI	0
161	ANNA BUSSI	0
130	ELENA CARRA	0
63	EMANUELA DAL BOSCO	4
119	CLAUDIA DEBATTISTI	0
144	ANGELA DEL BON	0
66	MATTEO FERRARI	0
14	IDALISA FIORINI	7
15	DONATELLA FORONI	0
163	MICHELE GANDOLFI	4
118	ANGELICA GHISELLINI	0
16	VITTORIA ELISABETTA GIOTTO	1
17	MANUELA GIULIANI	0
18	MONICA GONNELLI	0
48	NATASCIA GRESPI	0
71	VALERIA MARTINATO	0
143	GIUSEPPE MENESTO'	3
132	ROSANNA MOFFA	7
162	FRANCESCA MORA	0
81	SARA NEGRI	5
72	RACHELE PASQUALI	0

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

149	LUCA PIACENZA	1
28	VALERIANO PICCOLI	4
30	ANNA KATIA PUTTINI	0
79	ASSUNTA RAMMARO	0
131	ENZA REBUSTINI	0
160	BENEDETTA ADDOLORATA RUSSO	2
38	ANNA TORRESAN	0
77	MICHELE ZAMBONI	0
136	PAOLO ZANGELMI	5
N. Totale dei soggetti aventi diritto al BP: 35		T0totale BP:51

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