

INTERCENT-ER

*Procedura aperta per la fornitura di derrate alimentari e non alimentari alle Pubbliche Amministrazioni della
Regione Emilia Romagna
Modulo 3*

Modulo 3
RICHIESTA DI APPROVVIGIONAMENTO

Data di invio
Prot.

Spett.le (<i>nominativo del Fornitore</i>)	Denominazione del Punto Ordinante o dell'Unità Approvvigionante se delegata
Via	Numero identificativo dell'Unità Approvvigionante:.....
Cap Città.:	Via n°
Tel:	Città Prov. CAP
Fax:	Tel. - Fax
e-mail	e-mail
c.a.....	Nominativo della persona autorizzata alla Richiesta di Approvvigionamento: Sig.

Codice prodotto	Denominazione di vendita e marca della referenza*	Quantità richiesta	Unità di misura del formato della confezione primaria (kg/ l/ pz)	Data di consegna/ripetività delle consegne

*Qualora il Fornitore abbia indicato, in relazione agli Articoli di prodotto, più di una Marca, il Punto Ordinante o l'Unità Approvvigionante può indicare la propria preferenza per una delle Marche indicate, fermo restando quanto previsto nel Capitolato Tecnico.

per il Punto Ordinante o per l'Unità Approvvigionante (se delegata)
(timbro e firma)



INTERCENT-ER

*Procedura aperta per la fornitura di derrate alimentari e non alimentari alle Pubbliche Amministrazioni della
Regione Emilia Romagna
Modulo 3*
