

Modulo Ordinativo di esecuzione del servizio

Il/La sottoscritto/a:

Unità Ordinante			
Cognome: *		Nome: *	
Codice Fiscale:*			
RecapitoTelefono:*		E-Mail:	@

per nome e per conto di

Amministrazione Contraente			
Denominazione Amministrazione:*			
Denominazione Direzione/Dipartimento/Altro:			
Codice Fiscale:*		partita IVA::	
indirizzo:			Civico:
CAP:		Comune:	Prov.:
Telefono:		Fax:*	E-Mail:

Destinatario Fattura (compilazione opzionale)			
Denominazione destinatario Direzione/Dipartimento/Altro:			
indirizzo:*			Civico:*
CAP:*		Comune:*	Prov.:*

Ordina le seguenti forniture:

AMMINISTRAZIONE/ENTE	
Capoprogetto	

N. protocollo (dell'Ordinativo di esecuzione del servizio)

Capoprogetto dell'Amministrazione	Tel	e-mail	Data
--------------------------------------	-----	--------	------

Indirizzo di consegna ed installazione (compilare un modulo per ogni sede di consegna ed installazione)	Referente, tel.
---	-----------------

*ove previsto

RIFERIMENTO OFFERTA DEL FORNITORE XXXX, PROT. XXXXX