



ALLEGATO A7 AL DISCIPLINARE DI GARA

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE, PER ANNI CINQUE, DEL SERVIZIO DI RISTORO MEDIANTE DISTRIBUTORI AUTOMATICI NELLE STRUTTURE DELL’ASL NAPOLI 1 CENTRO

SCHEDA FORNITORE

Denominazione e Ragione Sociale:

Sede Amministrativa:

partita IVA:		codice fiscale:	
numero telefonico	numero fax	recapito @ Mail	
Referente commerciale:			

numero telefonico	numero fax	recapito @ Mail
-------------------	------------	-----------------

DEPOSITARIO CUI INDIRIZZARE GLI ORDINI:

Denominazione e Ragione Sociale:

Sede Amministrativa:

partita IVA		codice fiscale	
numero telefonico numero verde	numero fax fax urgenze	recapito @ Mail :	

_____, li _____

TIMBRO E FIRMA
