

RICHIESTA FORNITURA BENI/SERVIZI

Prot.: _____ del _____

Roma, _____

Pos.: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ RICHIEDE LA FORNITURA DEI
SEGUENTI BENI/SERVIZI:

Q.TÀ	DESCRIZIONE DELLA FORNITURA RICHIESTA	IMPORTO STIMATO MASSIMO (IVA ESCLUSA)

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

INDIRIZZO DI CONSEGNA

- L.go G.B. Marzi,10- 00153 Roma
- Via della Madonna dei Monti, 40 - 00184 - Roma
- Altro: _____

LA SPESA GRAVERÀ SUI FONDI: _____

Il Richiedente (se diverso da Resp. fondi)

Il Responsabile dei fondi

Il Segretario Amministrativo

Il Direttore del Dipartimento
