Allegato G

Spett.le
ENTE FORESTE DELLA SARDEGNA
Servizio Territoriale di:
Via_____

CAP_____Città_____
_____

Oggetto: Richiesta di acquisto di semi grezzi forestali.

Il/la sottoscritto_____ nato/a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____ n°____ tel _____

In rappresentanza di (Ente Pubblico)_____

Domiciliato/a_____

Tel/cell/fax_____

CHIEDE

che gli vengano forniti i seguenti quantitativi di semi forestali delle sotto indicate specie; si impegna a confermare l'avvenuto pagamento entro dieci giorni dalla presente, pena la decadenza dell'assegnazione.

SPECIE	QUANTITA' (kg)	PREZZO* al kg	IMPORTO *
Subtotale			
IVA 10%			
TOTALE			

Luogo_____ data_____

Si autorizza la fornitura il richiedente

(*) compilazione a cura del vivaio

Ai sensi del D.lgs.196/2003, si autorizzano l'acquisizione e il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e negli eventuali allegati.

Data _____

In fede _____

Il/la Sottoscritt_ precisa che la fattura dovrà essere intestata a:

Intestatario	
Indirizzo	
CAP e Città	
Provincia	
Cod. Fiscale / Partita I.V.A.	

(*) compilazione a cura del vivaio