



A.S.L. BI

*Azienda Sanitaria Locale
di Biella*

SEDE LEGALE

Via Marconi, 23 – 13900 Biella

Tel. 015-35031 Fax 015-3503545

Codice Fiscale e Partita IVA 01810260024

Somma dovuta dal

Sig.....

In qualità di.....

Per l'acquisto di n° Buoni pasto per un'importo complessivo di Euro.....

Il pagamento della suddetta somma dovrà essere effettuato presso la tesoreria dell'ASL BI di Biella – BIVERBANCA S.p.A. , sportello ospedale di Biella.

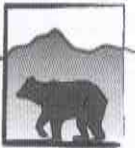
La ricevuta dell'avvenuto pagamento dovrà essere presentata ai competenti uffici per il ritiro dei Buoni Pasto corrispondenti.

Biella.....

L'Incaricato

.....

COPIA PER L'UTENTE



A.S.L. BI

*Azienda Sanitaria Locale
di Biella*

SEDE LEGALE

Via Marconi, 23 – 13900 Biella

Tel. 015-35031 Fax 015-3503545

Codice Fiscale e Partita IVA 01810260024

Somma dovuta dal

Sig.....

In qualità di.....

Per l'acquisto di n° Buoni pasto per un'importo complessivo di Euro.....

Il pagamento della suddetta somma dovrà essere effettuato presso la tesoreria dell'ASL BI di Biella – BIVERBANCA S.p.A. , sportello ospedale di Biella.

La ricevuta dell'avvenuto pagamento dovrà essere presentata ai competenti uffici per il ritiro dei Buoni Pasto corrispondenti.

Biella.....

L'Incaricato

.....

COPIA PER LA TESORERIA



A.S.L. BI

*Azienda Sanitaria Locale
di Biella*

SEDE LEGALE

Via Marconi, 23 – 13900 Biella

Tel. 015-35031 Fax 015-3503545

Codice Fiscale e Partita IVA 01810260024

Somma dovuta dal

Sig.....

In qualità di.....

Per l'acquisto di n° Buoni pasto per un'importo complessivo di Euro.....

Il pagamento della suddetta somma dovrà essere effettuato presso la tesoreria dell'ASL BI di Biella – BIVERBANCA S.p.A. , sportello ospedale di Biella.

La ricevuta dell'avvenuto pagamento dovrà essere presentata ai competenti uffici per il ritiro dei Buoni Pasto corrispondenti.

Biella.....

L'Incaricato

.....

COPIA PER LA TESORERIA