

Per i vostri ordini inviare via fax il seguente modulo al n. 06 54280169

Modello A ORDINI

**oppure riversare su indirizzo telematico [ordini@repas.it](mailto:ordini@repas.it)**

PROT.	DATA		
CIG			
<u>Ragione sociale</u> Indirizzo sede <<cap>> <<località>> <<provincia>>			
Indirizzo consegna buoni			
Partita IVA			
Codice Fiscale			
Telefono e fax			
INTESTAZIONE BUONI PASTO			
Valore buono pasto			
Quantità dei buoni pasto			
Numero dei buoni pasto per carnet ( se nominativi “come da elenco allegato”) (se non nominativi max 25 per carnet)			
Cognome e Nome del referente per la consegna buoni pasto			
In caso di buono pasto personalizzato, indicare il modo di trasmissione dell’elenco dei dipendenti	<b>allegato al fax</b>	<b>via e-mail</b>	<b>invio supporto magnetico</b>

Data

Timbro e Firma