|  |  |
| --- | --- |
| **logodisputer.jpg** | **Dipartimento di****Scienze Psicologiche,****della Salute e del Territorio** |

**RICHIESTA DI EMISSIONE DI BUONO D’ORDINE**

**Si richiede l’emissione di un buono d’ordine a favore della Ditta**

 **­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **con domicilio fiscale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**per l’ordinazione del seguente materiale la cui spesa dovrà essere imputata sui**

**seguenti fondi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quantità** | **D E S C R I Z I O N E** | **Importo** | **Totale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  **Totale imponibile** |  |  |
|  |  **IVA** |  |  |
|  |  **Totale Ordine** |  |  |

 **Il Richiedente Il Titolare dei Fondi**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**