

TORTA DI COMPLEANNO

OGGETTO: Richiesta torta di compleanno – RESIDENTE: _____

COORDINATORE DI RIFERIMENTO: _____

Spett.le cucina dell'APSP Margherita Grazioli,

per festeggiare il compleanno di _____, residente al
nucleo _____, che il giorno _____ festeggerà _____ anni,
abbiamo il piacere di prenotare una torta:

PORZIONI	<input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 20
TIPO TORTA	<input type="radio"/> Crema <input type="radio"/> Cioccolato <input type="radio"/> Frutta
SCRITTA	

Consapevoli che il costo della torta verrà addebitato al Residente tramite emissione di regolare fattura secondo le tariffe di seguito riportate:

FATTURA APSP a RESIDENTE	crema	cioccolata	frutta
torta 10 porzioni	40,26 €	40,26 €	46,36 € iva inclusa - 22%
torta 15 porzioni	55,51 €	55,51 €	64,66 € iva inclusa - 22%
torta 20 porzioni	70,76 €	70,76 €	82,96 € iva inclusa - 22%

Cordiali Saluti.

NOME COGNOME FAMILIARE: _____