

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 CONGNOME FAMILIARE: _____