Dati donatore:

*-* ***Ragione Sociale***

*- Referente via*

*- CAP Località P.I. - c.f*

*- Telefono fax E-Mail*

*- RICHIESTA CONSEGNA IN DATA: Orario*

*- Note:*

*Prodotti disponibili - fino ad esaurimento scorte*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE PRODOTTO** | **OFFERTA MINIMA****PRO-ANT** | **QUANTITA’ RICHIESTA** |
| **UOVA CIOCCOLATO LATTE G.500** (INCARTI COLORATI) | **€ 15,00 cad.** | N° pezzi |
| **UOVA CIOCCOLATO FONDENTE G.500** (INCARTI COLORATI) | **€ 15,00 cad.** | N° pezzi |
| **COLOMBA TRADIZIONALE MARCA MAINA G. 750**  | **€ 15,00 cad.** | N° pezzi |
| **CESTO CICLAMINO** | **€ 25,00 cad.** | N° pezzi |
| **CESTO ROSA** | **€ 25,00 cad.** | N° pezzi |
| **CESTO FIORDALISO** | **€ 35,00 cad.** | N° pezzi |
| **UOVO SOSPESO** | **€ 15,00 cad.** | N° pezzi |

**Pagamento:**

 **Bonifico bancario a** Fondazione ANT Delegazione di Verona - **Causale: EROGAZIONE LIBERALE**

 IBAN: **IT05Q0503411716000000005247 – Banca Popolare di Verona**

 **Alla consegna** (dietro rilascio di regolare ricevuta)

 E’ richiesta attestazione fiscale (preghiamo di compilare attentamente la sezione Dati Azienda/Benefattore). Il documento fiscale vi verrà spedito per posta.

**Timbro e firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_