



Il Gruppo d'Acquisto del Circolo Amici FITEl Liguria segnala l'offerta della Ditta :

**MIZAR S.A.S. DI COSSO M. & C. CODICE SDI M5UXCR1 VIA CAVENNA
6f - 16014 - Campomorone (GE) P.iva 02397400108 - C.F. 02397400108**

**PER L'ACQUISTO DI UNA SELEZIONE DI PRODOTTI AD UN PREZZO "SPECIALE" RISERVATO AI SOCI
DEL CIRCOLO DEGLI AMICI DELLA FITEl LIGURIA E ALLE REALTÀ AFFILIATE ALLA FITEl LIGURIA
ISCRITTE AL GRUPPO ACQUISTO.**



UOVA FAZZOLETTO T.4 g.300 LATTE O FONDENTE € 6,05

UOVA FAZZOLETTO T.5 g:400 LATTE O FONDENTE € 8,25

UOVA FAZZOLETTO T.6 g.500 LATTE O FONDENTE € 10,45

UOVA FAZZOLETTO T.7 g.750 LATTE O FONDENTE € 12,65

**PER ADERIRE COMPILARE IL MODULO ALLEGATO ENTRO IL 1 APRILE
E INVIARLO AL CIRCOLO.**

OFFERTA VALIDA DIETRO RAGGIUNGIMENTO DI MINIMO 30 ORDINI.

**IL MATERIALE ORDINATO VERRA' CONSEGNATO E SARA' PERTANTO DISPONIBILE PER IL RITIRO PRESSO
L'UFFICIO TEMPO LIBERO DI GAVETTE.
PAGAMENTO PRESSO IL CIRCOLO.**



Per maggiori informazioni contattare la Fitel Liguria (sig. GALLO Francesco):
Tel. Segreteria: 010 0992500 www.fitelliguria.it

Il sottoscritto _____

tel./cell _____ email _____@_____

socio dell'Associazione CRAL AMGA aderente al Gruppo Acquisto Amici della Fitel Liguria
chiede che vengano acquistati per proprio conto i seguenti prodotti :

Tipo di prodotto	Quantità	Costo unitario €	Costo totale €

Si impegna a ritirare detta merce presso la sede sociale o altra sede comunicata (se diversa) entro e non oltre il giorno prestabilito.

A fronte di quanto sopra anticipa l'importo di € _____

Genova, _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ delega a ritirare la merce prenotata

per proprio conto il/la Sig/ra _____

Genova, _____

Firma _____

***Inviare per email o consegnare a CRAL/Circolo di appartenenza.
Per ulteriori informazioni contattare i cell. 3472466726 o 3929365234 o 3938277561***