



Alleanza 3.0

**RICHIESTA FORNITURA MERCE CON PAGAMENTO DILAZIONATO
Solo per PUBBLICA AMMINISTRAZIONE – ENTI PUBBLICI**

Io sottoscritto _____ in qualità di _____ della
(Ragione Sociale) _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Loc./Comune _____ Provincia _____

P.IVA _____ C.F. _____

Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____

PEC _____

Codice Univoco _____ Codice CIG _____

CHIEDE

a Coop Alleanza 3.0, con sede in Via Villanova 29/7 – 40055 – Villanova di Castenaso (BO) di poter effettuare acquisti di merce presso il/i Vostro/i punto/i vendita di:

e di procedere al pagamento con condizioni agevolate previo rilascio di fattura elettronica. Le forniture saranno acquistate e ritirate dal nostro personale incaricato, previa esibizione documento di riconoscimento. I nominativi delle persone da noi autorizzate agli acquisti sono:

I prezzi di vendita dei prodotti acquistati saranno quelli esposti a scaffale all'atto dell'acquisto. Il pagamento avverrà a **30 o 60 giorni data fattura** mediante BONIFICO BANCARIO sul C/C di COOP ALLEANZA 3.0 come indicato sulla fattura elettronica.

Data _____

Firma del richiedente (leggibile) _____

Il presente modulo compilato in tutte le parti deve essere inviato all'Ufficio Convenzioni Commerciali al seguente indirizzo e-mail: **ConvenzioniCommerciali@alleanza3-0.coop.it**
Tel: 059892 392/509/308 oppure 0434525 301/302 - Fax: 059 2157010

La direzione si riserva di valutare la richiesta e di accettarla solo se presenti i requisiti necessari. L'autorizzazione potrà essere sospesa o revocata da una o entrambe le parti previa comunicazione scritta senza alcun preavviso temporale.

**Ufficio Sviluppo e Gestione Convenzioni Commerciali
Viale Virgilio n. 20 – 41123 – Modena**