

Carta intestata

OGGETTO: Servizio di Coffe Station e Catering (Lunch servito) nell'ambito della Study Visit organizzata nel contesto del Progetto Interreg Europe "COMPETE-IN _ Competitive territories through internationalisation: SMEs competitiveness in globalised regions - PGI00129 - CUP J89J21018120007"
- Offerta economica.

Il/La sottoscritto/a PAOLA CAVAZZONI

in qualità di _____ AMMINISTRATORE

DELEGATO _____ della Società _____ PAUSE

ATELIER DEI SAPORI SRL

con sede a REGGIO EMILIA in via

BLIGNY n°

1/A codice fiscale 02771650351 P.IVA

02771650351

DICHIARA

di offrire l'importo netto pari a:

€ €900 (in cifre)

€ NOVECENTO,00 (in lettere)

per il servizio in oggetto.

Aliquota Iva da applicare: 10%

PAUSE ATELIER DEI SAPORI
SRL Unipersonale

(Luogo e data) REGGIO EMILIA 17/06/2022
legale rappresentante)

(Timbro e firma del