



SCHEDA RICHIESTA PASQUA

AZIENDA/PRIVATO _____

CONTATTO _____ EMAIL _____

INDICAZIONI PER LA RICEVUTA (NOME, C.F/P.I., INDIRIZZO)



PRODOTTO	QUANTITÀ	OFFERTA CAD
COLOMBA CIOCCOLATO		€26
COLOMBA CLASSICA		€26
UOVO LATTE		€16
UOVA FONDENTE		€16
TOT. OFFERTA		

RICHIESTE AGGIUNTIVE _____

MODALITÀ DI EROGAZIONE SCELTA A FAVORE DI ABE

EROGAZIONE LIBERALE CON **BONIFICO** SUL C/C DI ABE

IBAN: IT37 J086 7611 2020 0000 0260 750

causale: erogazione liberale Pasqua 2025

POS PRESSO UFFICIO ABE OSPEDALI CIVILI DI BRESCIA

RITIRO COLOMBE DAL 24 MARZO AL 10 APRILE

RITIRO **DI PERSONA** AL MAGAZZINO ABE

MANDO UN **CORRIERE** A MIO CARICO AL MAGAZZINO ABE

GRAZIE