



Scheda Prenotazione Prodotti  
**SOLUZIONI ALIMENTARI**

Data: \_\_\_\_\_

si prega di indicare il nome della Farmacia ben leggibile.

Farmacia: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_

Alla cortese attenzione dell'Ufficio Commerciale CEF

	<b>PANE</b> 250g	<b>PIADINA</b> 110g	<b>PIZZA</b> 110g	<b>FOCACCIA</b> 100g	<b>FOCACCIA OLIVE</b> 110g
<b>Pezzi Ordinati</b>					

La prenotazione deve essere trasmessa via FAX allo **030/2688180**  
secondo le tempistiche indicate nel successivo schema:

Prenotazione	Consegna
<b>Lunedì</b> entro e non oltre le ore <b>12,00</b>	<b>Mercoledì</b> successivo
<b>Mercoledì</b> entro e non oltre le ore <b>12,00</b>	<b>Venerdì</b> successivo

Le prenotazioni pervenute in ritardo saranno evase con la consegna successiva.

NOTE: