

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE ACQUISTI VARI	codice URP 37																		
		Revisione 00																		
 referimento Ospite sig. _____ codice fiscale _____ spett.le _____ Ordine di acquisto emesso da _____ <table><thead><tr><th>materiali</th><th>quantità</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table> <i>I prodotti verranno ritirati previo controllo conformità dei medesimi</i> <table><tr><td>data</td><td>firma</td></tr><tr><td colspan="2">l'ospite _____</td></tr><tr><td colspan="2">per riesame e controllo _____</td></tr></table>			materiali	quantità											data	firma	l'ospite _____		per riesame e controllo _____	
materiali	quantità																			
data	firma																			
l'ospite _____																				
per riesame e controllo _____																				

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE ACQUISTI VARI	codice URP 37																		
		Revisione 00																		
 referimento Ospite sig. _____ codice fiscale _____ spett.le _____ Ordine di acquisto emesso da _____ <table><thead><tr><th>materiali</th><th>quantità</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table> <i>I prodotti verranno ritirati previo controllo conformità dei medesimi</i> <table><tr><td>data</td><td>firma</td></tr><tr><td colspan="2">l'ospite _____</td></tr><tr><td colspan="2">per riesame e controllo _____</td></tr></table>			materiali	quantità											data	firma	l'ospite _____		per riesame e controllo _____	
materiali	quantità																			
data	firma																			
l'ospite _____																				
per riesame e controllo _____																				