

BUONO ACQUISTO
(D.P.R. n.309/1990, art.38, comma 1 bis)

n. progressivo annuale _____

Anno _____

DITTA ACQUIRENTE _____

AUTORIZZAZIONE MINISTERIALE _____

INDIRIZZO _____

RESPONSABILE _____ **FIRMA** _____

FUNZIONE _____

DATA _____

DITTA CEDENTE _____

AUTORIZZAZIONE MINISTERIALE _____

INDIRIZZO _____

RESPONSABILE _____ **FIRMA** _____

FUNZIONE _____

DATA _____

DESCRIZIONE	QUANTITA' RICHIESTA	QUANTITA' CONSEGNATA

Da compilare in quattro copie la prima rimane in farmacia le altre vanno inviate al fornitore che ne restituisce una alla farmacia con annotate le quantità consegnate, da conservare unitamente con la fattura.