

1264

14 NOV. 2013

**Holiday Inn Cagliari**  
Italy



Spett.le  
Asl8 Cagliari/Ufficio Concorsi  
Via Piero della Francesca, 1  
09047 - Selargius (CA)  
P.Iva 02261430926

04/11/2013

Proforma Evento ASL di Cagliari per Concorso per

28/11/2013

SERVIZI CONGRESSUALI						
	ORA	PAX	GIORNO	IMPORTO	IVA	TOTALE
Sala Cagliari (4 moduli)	h. 9:00 - 13:00	107	28/11/2013	€ 350,00	€ 77,00	€ 427,00
Fotocopie			28/11/2013	€ 0,15	inclusa	A consuntivo
Condizioni di Cancellazione Sale: Per cancellazioni ricevute sino a 3 giorni precedenti la data dell'evento nessuna penalità, da 2 a 0 giorni penalità del 100%						
Totale						€ 427,00
Saldo di tutti i servizi prenotati e di tutti i servizi extra prenotati in loco al termine dell'evento.						
Totale nostro avere						€ 427,00

S.E. &amp; O.

COORDINATE BANCARIE  
S.A.R.I.M. SRL - Holiday Inn Cagliari  
Viale Umberto Ica 23 - 09123 Cagliari  
BANCA DI CREDITO SARDO - FILIALE N. 7248  
Conto Corrente n. 094342420339  
ABI = 03059 CAB = 04821 CIN = 0  
IBAN CODE: IT5300305904821094342420339

Termini di pagamento: vedi sopra

Per Accettazione IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE  
(*Dr.ssa Patrizia Sollai*)

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DI N° 1119 FOGLI. 0  
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE  
(*Dr.ssa Patrizia Sollai*)