BUONO ACQUISTO
(D.P.R. n. 309/1990, art. 38, comma1 bis)

n. progressivo annuale _____ anno _____

DITTA ACQUIRENTE_____
AUTORIZZAZIONE MINISTERIALE_____
INDIRIZZO_____
RESPONSABILE_____FIRMA_____
FUNZIONE _____
DATA_____

DITTA CEDENTE: Materia Medica Processing srl
AUTORIZZAZIONE MINISTERIALE_____
INDIRIZZO: Via Fiorentina, 1 53100 – Siena (SI)
RESPONSABILE_____FIRMA_____
FUNZIONE: Persona Responsabile
DATA_____

DESCRIZIONE	QUANTITA' RICHIESTA	QUANTITA' CONSEGNATA
Cannabis Flos Linneo THC 22% IBT03	1 conf (800 g)	
Cannabis Flos Linneo THC 22% IBT03	2 conf (30 g)	
Cannabis Flos Linneo CBD 14% IBC02	2 conf (30 g)	
Cannabis Flos Linneo Bilanciata 10% 10% IBB32	2 conf (30 g)	

FAC SIMILE

Inviare firmato digitalmente via PEC a : materiamedicaprocessing@legalmail.it