

---

## DATI PERSONALI

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

---

## LE NOSTRE PROPOSTE (SEGNARE CON UNA X LA PROPOSTA DESIDERATA)

### 1. BOMBONIERE

- SCATOLETTA CONFEZIONATA CON CONFETTI E PERGAMENA 7€
- KIT DA CONFEZIONARE: SCATOLETTA + PERGAMENA 5€
- SCATOLETTA CONFEZIONATA CON CONFETTI, PERGAMENA E PORTACHIAVI 12€
- KIT DA CONFEZIONARE: SCATOLETTA + PERGAMENA + PORTACHIAVI 10€
- SHOPPER DI TELA CONFEZIONATA CON PERGAMENA: 13€ (+CONFETTI 15€)
- TAZZA CONFEZIONATA CON PERGAMENA: 13€ (+CONFETTI 15€)
- BORRACCIA CONFEZIONATA CON PERGAMENA: 13€ (+ CONFETTI 15€)
- VASETTO A SCELTRA FRA CONFETTURA, MOSTARDA O GIARDINIERA: 10€ (+ CONFETTI 12€)
- BOTTIGLIA DI OLIO 250 ML: 13€ (+ CONFETTI 15€)

---

*Dona il tuo 5x1000 all'Ospedale dei Bambini Milano Buzzi*

*Codice fiscale* **97376440158**

Sede legale via Castelvetro, 32 - 20154 (MI)  
Sede operativa via Castelvetro, 22  
ang. Via Fauchè - 20154 (MI)

Tel 02 6363 5359  
Mail [obm@obmonlus.com](mailto:obm@obmonlus.com)  
CF 97376440158

c/c bancario Unicredit  
codice IBAN IT 61 P 0200801627000105615144  
c/c postale numero 57551459

## 2. PERGAMENE

- PERGAMENA FORMATO 10X15/21X30 ARROTOLATA CON NASTRINO 4€
- PERGAMENA FORMATO 10X15/21X30 ARROTOLATA CON NASTRINO + PORTACHIAVI 9€
- MATRIMONIO: COMBINAZIONE BUSTA + PARTECIPAZIONE + INVITO 6€

QUANTITA' N° \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA SCATOLETTA

OCCASIONE

CUORI     DISEGNI

BATTESIMO

PRIMA COMUNIONE

PERSONALIZZAZIONE PERGAMENA

CRESIMA

MATRIMONIO

NOME \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

---

## MODALITA' DI RITIRO

- RITIRO DAL LUNEDI' AL VENERDI' 9.30-13.30/14.30-17.30 IN VIA CASTELVETRO 22 ANG. VIA FAUCHE', MILANO
- SPEDIZIONE CON CORRIERE (COSTO DA DEFINIRE A CARICO DEL DESTINATARIO)

---

*Dona il tuo 5x1000 all'Ospedale dei Bambini Milano Buzzi*

*Codice fiscale 97376440158*

Sede legale via Castelvetro, 32 - 20154 (MI)  
Sede operativa via Castelvetro, 22  
ang. Via Fauchè - 20154 (MI)

Tel 02 6363 5359  
Mail obm@obmonlus.com  
C F 97376440158

c/c bancario Unicredit  
codice IBAN IT 61 P 0200801627000105615144  
c/c postale numero 57551459



## MODALITA DI PAGAMENTO

AL RITIRO CON BANCOMAT O CARTA DI CREDITO OPPURE PRECEDENTEMENTE CON BONIFICO BANCARIO  
INTESTATO A:

**ASSOCIAZIONE OSPEDALE DEI BAMBINI MILANO – BUZZI ONLUS**

**UNICREDIT**

**IT 61 P 0200801627000105615144**

**CAUSALE: CERIMONIA + NOME DEL FESTEGGIATO**

IN CASO DI BONIFICO BANCARIO, INVIARE RICEVUTA A [OBM@OBMONLUS.COM](mailto:OBM@OBMONLUS.COM)

A SEGUITO DELLA DONAZIONE SARÀ EMESSA UNA RICEVUTA FISCALE, DETRAIBILE SECONDO I TERMINI DI  
LEGGE, INTESTATA ALLA STESSA PERSONA CHE AVRÀ PROVVEDUTO AL VERSAMENTO.

---

*Dona il tuo 5x1000 all'Ospedale dei Bambini Milano Buzzi*

*Codice fiscale 97376440158*

Sede legale via Castelvetro, 32 - 20154 (MI)  
Sede operativa via Castelvetro, 22  
ang. Via Fauchè - 20154 (MI)

Tel 02 6363 5359  
Mail [obm@obmonlus.com](mailto:obm@obmonlus.com)  
C F 97376440158

c/c bancario Unicredit  
codice IBAN IT 61 P 0200801627000105615144  
c/c postale numero 57551459