

Da restituire compilato via mail a articolisolidali@obmonlus.com

DATI PERSONALI

NOME _____ COGNOME _____

CELLULARE _____ MAIL _____

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 CON PERGAMENA: **13€**
- ☐ SHOPPER DI TELA CON PERGAMENA E CONFETTI: **15€**
- ☐ TAZZA CON PERGAMENA: **13€**
- ☐ TAZZA CON PERGAMENA E CONFETTI: **15€**
- ☐ BORRACCIA CON PERGAMENA: **13€**
- ☐ BORRACCIA CON PERGAMENA E CONFETTI: **15€**
- ☐ BAMBOLA MIA CON PERGAMENA: **15€**
- ☐ BAMBOLA MIA CON PERGAMENA E CONFETTI: **17€**

- ☐ VASETTO MARMELLATA (180gr) CON PERGAMENA: **10€**
- ☐ VASETTO MARMELLATA (180gr) CON PERGAMENA E CONFETTI: **12€**
- ☐ BOTTIGLIA DI OLIO 250 ML CON PERGAMENA: **13€**
- ☐ BOTTIGLIA DI OLIO 250 ML CON PERGAMENA E CONFETTI: **15€**

2. PERGAMENE

- ☐ PERGAMENA FORMATO 10X15 ARROTOLATA CON NASTRINO **4€**
- ☐ PERGAMENA FORMATO 21X30 ARROTOLATA CON NASTRINO **4€**
- ☐ 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 in VIA CASTELVETRO 32 presso il nostro Charity Point - ATRIO CENTRALE OSPEDALE BUZZI
- ☐ SPEDIZIONE CON CORRIERE (COSTO DA DEFINIRE A CARICO DEL DESTINATARIO)

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE: _____

MODALITA DI PAGAMENTO

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

ASSOCIAZIONE OSPEDALE DEI BAMBINI MILANO – BUZZI ETS

INTESA SAN PAOLO

IBAN IT07P0306901603100000077853

CAUSALE: CERIMONIA + NOME DEL FESTEGGIATO

OPPURE TRAMITE PAYPAL o SATISPAY (link indicato nella mail di conferma)

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

INDICARE I DATI A CUI INTESTARE LA RICEVUTA:

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo di residenza (via, numero civico, cap, città) _____

Codice fiscale _____