ASSOCIAZIONE ITALIANA SOMMELIER BASILICATA

RAPPORTO DI SERVIZIO

COMMITTENTE:

Riferimento ordine:

Oggetto del servizio:

Data del servizio:

	(riservato amministrazione)		
Nominativi sommelier	**imp. serv.**	**spese**	**note**

Orario inizio servizio: **Orario fine servizio:**

Firma del Capo Servizio:

Firma del Committente:

Note e segnalazioni del Capo Servizio:

Mod. 4/Serv.