

ELENCO NOMINATIVI PER BUONI SPESA ACQUISTO PRODOTTI PRIMA NECESSITA'

Cognome Nome	Indirizzo	Tel.	N. comp. n. fam.	N. minori	N.portat. di hand.	Fam. mon.	Buono spesa assegnato	Firma
P. R.			3	1	0		250	
M. A.			1	0	0		150	
P. A. M.			1	0	0		150	
C. G.			4	0	0		300	
S. A.			5	0	0		350	
P. G.			2	0	0		200	
S. L.			3	0	0		250	
D. S. A.			5	3	0		350	
G. E.			2	1	0		200	
D. I. G.			3	0	0		250	
P. O.			5	1	0		300	
C. L.			1	0	0		150	
R. R.			1	0	0		150	
R. F. C.			2	0	0		200	
P. M.			2	0	0		200	
D. N. E.			6	2	0		350	
U. P.			3	0	0		250	
C. G.			3	0	0		250	
A. S.			4	1	0		300	
M. A.			4	1	0		300	
C. O. M.			2	0	0		200	
S. M.			5	2	0		350	
U. A.			2	0	0		200	
C. A.			2	1	0		200	
M. A.			2	0	0		200	
C. D.			3	1	0		250	
P. G.			1	0	0		150	

S. M.			2	0	0			200	
C. M. A.			5	1	0			350	
U. P.			5	0	0			350	
P. M.			4	2	0			300	
M. B.			5	1	0			350	