

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.		
M. A. R.			2	1			200	
T. A.			3	1			200	
I. G.			4	2			200	
C. G.				3	0	0	150	
S. C.			2				150	
C. S.			1				150	
S. E.			4	2			200	