

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
P. M.			3	0	0		250
M. S.			2	0	0		200
A. B.			3	1	0		250
P. R.			3	0	0		250
P. A.			3	0	0		250
C. A. V.			3	0	0		250
G. A. L.			8	6	0		350
M. L.			3	2	0	si	450
P. C. A.			2	0	0	0	200
M. M.			3	1	0		250
C. D.			3	2	0		250
M. R.			1				150
S. M. L.			1				150
G. S.			5	1			350
C. G.			1				150
C. G.			3				250
D. I. S.			4				300
S. S. A.			4				300
P. M.			2	1		SI	300
M. A.			3				250
S. A.			4				300
C. M. G.			2				200
P. I.			5	2	0		350
M. E.			1	0	0		150
M. Q.			1	0	0		150
P. A.			4	0	1		300
A. G.			2	0	0		200
D. B. A.			4	2	0		300
R. A.			3	0	0		250
M. C.			3	0	1		250

S. I.			2	0	0			200
M. A.			4					300
V. L.			1	0	0			150

