

**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.			2	0	0		200	
C. C.			3	1	0		250	
O. A. A.			2	0	0		200	
S. L.			5	4	0		350	
R. M.			4	1	0		300	
C. R.			4	1	1		350	
P. G.			4	1	0		350	
C. G.			4	0	0		300	
D. S. L. C.			4	2	0		300	
P. G.			3	1	0		250	
P. A. P.			3	1	0		250	
P. L.			4	2	1		350	
S. R.			2	0	0		200	
S. S.			4	1	0		300	
C. P.			3	0	1		300	
C. P. L.			2	0	1		250	
A. K.			5	3	0		350	
D. I. G. D.			5	2	0		350	
P. M.			6	2	1		400	
P. C.			4	3	0		300	
C. E.			4	2	0		300	
S. L.			3	2	0	si	450	
T. A. D.			2	0	1		200	
C. V. R.			4	1	0		300	
C. R.			3	0	0		250	
D. N. B.			5	1	0		350	
P. A. P.			3	0	0		250	
P. T.			3	2	0		250	
P. E.			5	3	1		400	
P. I.			5	3	0		350	

R. G.			3	1	0			250	
M. G.			4	0	0			300	
N. A.			3	1	0			250	
P. L. E.			3	0	1			250	
T. M. G.			6	4	0			350	
B. M.			4	0	1			300	
R. R.			2	0	0			200	
M. D.			3	1	0			250	
P. F.			2					200	
M. A.			3					250	
R. S.			1					150	
A. A.			5	1				350	
D. W.			5	3				350	
D. N. S.			3					250	
P. S. B.			1					150	
I. G.			2					200	
M. M.			5	2				350	
A. C.			3	1	0			250	
C. G.			2					200	
M. M.			2	1				200	
D. I. R.			4	2				300	
N. M.			4	0	1			350	