

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
A. C.			3	1	0		250	
			6	2				
C. S.			2	0	0		200	
R. A.			2	1	0		200	
R. E.			3	0	0		250	
L. A. R.			1	0	0		150	
T. M.			4	3	0		300	
I. C.			3	1	0		250	
C. L.			4	2	0		300	
U. M.			3	0	0		250	
P. A. R.			4	1	0		300	
P. S.			3	1	0		250	
T. M.			4	2	0		300	
B. D.			1	0	0		150	
P. F.			4	2	0		300	
P. Z.			4	1	0		300	
T. S.			2				200	
R. D.			4	3			300	
M. A.			4		SI		350	
B. M.			2				200	
A. A.			2				200	
F. M.			1				150	
S. R.			2				200	
P. D.			4				100	INTEGRAZIONE PER ERRORE P
C. G.			1	0	0		150	
R. S.			1				150	
O. R.			3	1			250	
P. S.			2				200	

