

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

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