



N. _____

COMUNE DI FRANCAVILLA D'ETE (FM)
EMERGENZA COVID – 19

BUONO ALIMENTARE Valore € 5,00	Cognome e nome beneficiario
--	-----------------------------

Il buono alimentare non è cedibile, né commerciabile, né convertibile in denaro.
Può essere utilizzato solo per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI negli esercizi convenzionati, debitamente datato e sottoscritto.

Data e ora utilizzo

FIRMA BENEFICIARIO

TIMBRO DEL COMUNE

TIMBRO E FIRMA ESERCENTE

SCADENZA _____



N. _____

COMUNE DI FRANCAVILLA D'ETE (FM)
EMERGENZA COVID – 19

BUONO ALIMENTARE Valore € 10,00	Cognome e nome beneficiario
---	-----------------------------

Il buono alimentare non è cedibile, né commerciabile, né convertibile in denaro.
Può essere utilizzato solo per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI negli esercizi convenzionati, debitamente datato e sottoscritto.

Data e ora utilizzo

FIRMA BENEFICIARIO

TIMBRO DEL COMUNE

TIMBRO E FIRMA ESERCENTE

SCADENZA _____



N. _____

COMUNE DI FRANCAVILLA D'ETE (FM)
EMERGENZA COVID – 19

BUONO ALIMENTARE Valore € 25,00	Cognome e nome beneficiario
---	-----------------------------

Il buono alimentare non è cedibile, né commerciabile, né convertibile in denaro.
Può essere utilizzato solo per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI negli esercizi convenzionati, debitamente datato e sottoscritto.

Data e ora utilizzo

FIRMA BENEFICIARIO

TIMBRO DEL COMUNE

TIMBRO E FIRMA ESERCENTE

SCADENZA _____