



EMERGENZA
COVID-19

Sig. _____

data emissione | | | | | | | | | |

BUONO NUMERO

1



EMERGENZA
COVID-19

Buono Spesa

del valore di Euro 10,00*

Sig. _____

TIMBRO DEL NEGOZIANTE

Firma _____

| | | | | | | | | |

data emissione

Il buono spesa serve esclusivamente per acquisti nei negozi convenzionati e non è convertibile in denaro.

*Spendibile entro il 30 giugno 2020.

BUONO NUMERO

1

