Associazione Shopping San Donato

Fera d'la leja

*Cognome e nome*_____

C.F. _____

nr tesserino _____

*rilasciato il*_____ *dal comune di*_____

Si dichiara che il sottoelencato materiale posto in vendita è in forma occasionale; i beni sono di modico valore, appartenenti al settore merceologico non alimentare e rientranti nella mia sfera personale.

Firma:_____

BENI POSTI IN VENDITA

Quantità	Descrizione