SERVIZIO SOSTITUTIVO MENSA AI DIPENDENTI DEL COMUNE DI VEDANO OLONA

NOMINATIVO ESERCENTE	MESE DI	
NOIVIINATIVO ESERCENTE		

Data	ORA	COGNOME	NOME	n. identificativo badge	Pasto completo tipo A	Pasto non completo tipo B	Pasto non completo tipo C	FIRMA del DIPENDENTE