

RITIRO BUONO BEFANA 2025

Cognome e nome del dipendente

Il/La Sottoscritto/a _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____

Al ritiro del BUONO BEFANA 2025 per figlio/i

NOME, COGNOME e DATA DI NASCITA del BAMBINO

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____
5	_____

***E' preferibile allegare copia del badge aziendale**