

PARROCCHIA DI: _____

**ELENCO DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI CHE HANNO DATO DISPONIBILITA' A
PRENDERE PARTE ALLA COLLETTA ALIMENTARE DI SABATO 15 DICEMBRE 2018**

Nome dell'esercizio commerciale	Indirizzo	Tipo di esercizio (es. supermercato, profumeria, bottega alimentare, farmacia, sanitaria, ecc.)

**La scheda andrà trasmessa alla Caritas diocesana (Fax 0774/332696 – mail:
caritas.tivoli@gmail.com) prima del 12 dicembre 2018**