



## BUONO CARBURANTE

ALLEGATO 5.2

COMUNE DI.....	BUONO N°.....
Data.....	
Il Sig.....	
Automezzo.....	
Benzina super	LITRI
Benzina senza piombo	Litri
Gasolio	Litri
Miscela	Litri
Olio	Kg
Gas auto	dmc
FIRMA	