

**Associazione Italiana di Soccorso
pei militari feriti o malati in tempo di guerra**

COMITATO PROVINCIALE COMENSE

Foglio d'Inserzioni

N.°

NOME E COGNOME	Qualifica e domicilio	Numero delle Azioni come Socio tem- poraneo	Numero delle Azioni come Socio per- petuo	DONI, ECC. consegnati	promessi	OSSERVAZIONI

N.° progressivo