

PETIZIONE POPOLARE  
RACCOLTA FIRME PER RIAPERTURA  
AMBULATORIO MEDICO  
DOTT. CAEDDU JUAN JOSE'  
CITTA' DI ITTIRI

| N° | COGNOME E NOME | INDIRIZZO | FIRMA |
|----|----------------|-----------|-------|
| 1  |                |           |       |
| 2  |                |           |       |
| 3  |                |           |       |
| 4  |                |           |       |
| 5  |                |           |       |
| 6  |                |           |       |
| 7  |                |           |       |
| 8  |                |           |       |
| 9  |                |           |       |
| 10 |                |           |       |
| 11 |                |           |       |
| 12 |                |           |       |
| 13 |                |           |       |
| 14 |                |           |       |
| 15 |                |           |       |
| 16 |                |           |       |
| 17 |                |           |       |
| 18 |                |           |       |
| 19 |                |           |       |
| 20 |                |           |       |