Information Coronavirus

Covid - 19

SAINT-DONAT
SUR L'HERBASSE

DISTRIBUTION DE MASQUES
A LA POPULATION

Procuration

M. Mme ……

Adresse : ……

Nombre de masques : ……

J'autorise la personne suivante
à prendre ces masques en mon nom :

M. Mme ……..

Adresse : ……..

Signature du mandataire :