| **Sezione** | **Indirizzo di Consegna e Orari** | **Nominativo e contatto (cellulare) per Consegna** | **Numero confezioni cioccolato** |
| --- | --- | --- | --- |
| Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS-APSSezione Territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |