

ACC

10000 1120 15806

Q/1/15 E ST/8's DERV OIL

6691
6850

AUG. 1945

ST/8's DERV OIL

6691
6850

45

C O P Y

AFHQ PETROLEUM SECTION

ROME AREA ALLIED COMMAND

SUBJECT: Issues of POL products to
Italian Army

Tel:- ROME 478876

PET 30/B/19

30 August 1945
-----Hq. A.C., Land Forces Sub-Commission, (MMA),
APO 394.

1. Reference your letter Q/1/15-185 dated 28 August 1945, subject as above.
2. It is confirmed that all issues of POL products to the Italian Military are charged in accordance with para 2 of Finance Sub-Commission letter, file 13621/T/A of 24 August 1945.
3. It is not necessary that you furnish this section with issue vouchers, covering POL issues, as all bulk issues by the Allied Armies are divided among the recipients on a formula basis and such issues as you are discussing are accounted for under this system.
4. Your inclosures 2-3-4 are being returned herewith along with your file of the subject, which was evidently forwarded along with original correspondence in error.

/s/ JOHN L. KING
Colonel, SMC
Petroleum Section

Incls.

Copy to: Hq., A.C. Finance S/C
Attn: Accounting Sub-Section,
APO 394. (less incl.)

6050

R. E.

MMIA FORM ST 8

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di Serie del
Magazzino cedente

129/28

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente

1405
107

Unit
Reparto

129 I.R. Company.

Rations for consumption from
Razioni da consumare dal

Aug 21st 45th al Aug 27th 45th No. days
N. giorni

Ration Strength

160K7

Single Scale

Travelling

Hospital

Force de Maintenance

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Total Number Rations

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero Totale Razioni

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Depot

108 D.I.D. C.M.F.

Magazzino

ITEM
GENERE

DERV.

QUANTITY
QUANTITATIVO

(88 Gallons)

ITEM
GENERE

eighty eight

QUANTITY
QUANTITATIVO

20 AUG 1945
R.A.S.C.

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

IL COMANDANTE LA COMPAGNIA

M. R. ...

Signature of Officer
of Unit Demanding

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Firma del Consegretario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date

24 AUG 1945

Data di prelevamento
alle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

R. E. RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto ante

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forzo da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

No. days
N. giorni

Travelling
da Viaggio

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale
Hospital
Ospedale

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

O.C. No. 229 PETT

24 AUG 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/B

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

No. days
N. giorni

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date

Rations drawn

6047: Ufficio
del Reparto Prelevante

Controllato da un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC

4 AUG 1945

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

Total number rationals 980
Numero totale razioni 980

Travelling Hospital
da viaggio ... Ospedale

11 A. J. D

Deso for cooking Purport

88 Lpelle

(Eighty Eight)

CP

6040

Signature of Officer of Unit Demanding
Firma di un ufficiale del reparto prelevante
Counter Signature of Officer of Unit Demanding
Controfirma di un ufficiale del reparto prelevante
Signature of Officer Commanding issuing depot
Firma del comandante del magazzino emittente
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.
Signature of person taking delivery of rationals
Firma di chi preleva le razioni
Date rationals drawn
Data di prelevamento dalle razioni

R. E.

MMIA FORM ST-8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Deposito

35

403rd REGIMENTAL PIONEER
1.° BATT.

Voucher No. 1401
Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit

Report

131

ITALIAN
PIONEER
COMPANY

131^a COMPAGNIA

Ration for

Ration for consumption of

21-8-45

to

at

27-8-45

No. days

N. giorni

X

Ration Strength

Forza del Vetrovoglio

156

Single Scale

Tipo Unico

Traveling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

1092

Single Scale

Tipo Unico

Traveling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Dated

Magazzino

P. D. FALCONARA

ITEM GENERE	DE RV 88 fella		
QUANTITY QUANTITA' IN			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



6043

Il Comandante la Compagnia
Signature of Officer
of Unit Demanding (Cap. Passamonti Sandro)

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Liaison Officer

101 Ital. Pnr. Coy

CAPT. R. E.

O.C. No. 229 PETROL DEPOT NASC

24 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

No 38

Voucher No. of
it Demanding

R. E.
Ration Issue Note
buono di prelevamento

Voucher No. of
Issuing Depot

No. di serie dal
Reperto prelevante.....
UNIT= REPARTO.....

No. di serie dal
Magazzino cedente

COMPAGNIA RESSODERA AUTONOMA

C.O.M.A.N.O.C.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal..... to
No. Days
No. Giorni.....

Ration Strength
Forza da vettovagliare.....
Single Scale
Tipo unico.....
Travelling
da Viaggio.....
Hospital
Ospedale.....

Total No. Rations
No. Totale Razioni.....
Single Scale
Tipo unico.....
Travelling
da Viaggio.....
Hospital
Ospedale.....

Depot= Magazzino.....

ITEM GENERE	DERV.		
QUANTITY QUANTITATIVO	28 gal.		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Sig nature of Officer
of unit Demanding..... Firma di un Ufficiale
del reparto prelevante

Countersignature of Officer
of unit Demanding..... 508 P.O. IN SUOR
Firma di un Ufficiale
del reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot..... Firma dell consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of person
taking delivery of rations..... Firma di chi preleva
le razioni

Date Rations Drawn..... Data dal Prelevamento

No. Totale Razioni.....Tipo unico.....da Viaggio.....Ospedale.....
Depot= Magazzino.....16 D.I.D.....

ITEM GENERE	DERV.
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gals.
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	

Attestato di Consegna
Sig nature of Officer of unit Demanding..... Firma di un Ufficiale del reparto prelevante
Countersignature of Officer of unit Demanding..... O.C. BRITISH CAPTAIN SPONSON
Signature of Officer Commanding Issuing Depot..... Firma del consegnatario del Magazzino cedente
Signature of person taking delivery of rations..... Firma di chi preleva le razioni
Date Rations Drawn..... 15/8/45, Data dal Prelevamento

DERV INDENT.

R. E.

MMIA FORM ST-6

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

AH/8/4

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Rap. Co. prelevante

40.

Unit

Reporte

H.Q. 171 ITALIAN PIONEER COMPANY.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dalAugust 16th 45 toAugust 23rd 45No. days
N. giorni

7.

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

100x7

Single Scale

Tipo Unico

100

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

700

Single Scale

Tipo Unico

-

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

16 S. I. D.

ITEM
GENERE

DERV FOR COOKING PURPOSES.

QUANTITY
QUANTITATIVO

88 gallons

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit Demanding

C. P. S.

Firma di un Ufficiale
del Raporto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit Demanding

A. S. R.

Controfirma di un Ufficiale
del Raporto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

S. P. S.

Firma del Comandante
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rations

D. S. S.

Firma di chi preleva
le razioni

Date

razions drawn

17/8/45

Data di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6043

DERV INDENT.

R. E.

MMIA FORM ST-6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot

N° di Serie del
Magazzino cedente

DERV/30.
H.Q. 250 ITALIAN PIONEER COMPANY.

August 16th 45. to August 22nd 45

No. days

N. giorni

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

Depot

Magazzino

Travelling

da Viaggio

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

DERV FOR COOKING PURPOSES.

88 gallon

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6042

R. E.

BR - 171

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM SI#

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevanteVoucher No. 1406
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit

Reparto: 107 ITALIAN PMA COY

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 21-8-45 to 27-8-45

No. days
N. giorni 7

Ration Strength

Forza da Vallovochiare 127

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni 887

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM
GENERE

DERV

QUANTITY
QUANTITATIVO

88 Gallons

ITEM
GENERE

(Eighty Eight)

QUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn

21-8-45

25 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegretario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6041

R. E. BR 171

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST-6

Voucher No. 1
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante
Unit 1Voucher No. 1388
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Reparto

107 ITALIAN PNR COY

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 15-8-45 al 21-8-45

No. days
N. giorni 7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 137

Single Scale

Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital

Total Number Rations

Numero Totale Razioni 472

Single Scale

Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital

Depot

Magazzino

229 O.C. PETROL DEPOT

ITEM GENERE	DERV	88	(Eighty eight)
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Gordon Cape

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit Demanding

T. C. Craden

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

G. C. Craden

Firma del Comandante
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rations

O.C. No. 229 PETROL DEPOT

Firma di chi preleva
le razioni

Date

rations drawn

122 AUG 1945 1945

Data di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6040

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante **136**

Voucher No. **1387**
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente **95**

Unit
Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

22-8-45

to
al

28-8-45

No. days **7**
No. giorni

Ration Strength

Forza da vettovagliare

175X7

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1225

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229. PETROL DEPOT. RASC

ITEM GENERE		DERV	
QUANTITY QUANTITATIVO		88 galls	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Commanding 110 H&P Coy.

T. W. Robson C.

L. O. H. B. I. C.

1. Hambley CAPT. RASC

O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC

H. Morris

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegretario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

22 AUG 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

RAITION ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

AREA PORT ST/8

Voucher No of
Unit demanding
No. di serie del
Reperto prelevante.....

Voucher No of **1386**
Issuing Depot
No di serie del
Magazzino cedente S....

Unit
Reperto..... **401 CO-OPERATOR COMPANY.**

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal..... to..... No of days
..... al..... No. giorni.....

Ration Strength
Forza da vettovagliare **66** **Single Scale** **Traveling** **Hospital**
..... **Tipo unico** **Da viaggio** **Ospedale**

Total number rations
Numero totale razioni..... **596** **Single Scale** **Traveling** **Hospital**
..... **Tipo unico** **Da viaggio** **Ospedale**

Magazzino.....

ITEM
GENERE **NAFTA**

QUANTITY
QUANTITATIVO **99 Ditt** **68 galls Issued**

ITEM
GENERE **(Sixty Six)**

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of unit demanding..... **Gallo G.** Firma di un Ufficiale
del Reperto prelevante

Counter signature of Officer
of unit demanding..... **Gallo G.** Controfirma di un Ufficiale
del Reperto prelevante

Signature of Officer
commanding issue Depot..... **W. Hambley** Firma del conservatorio
del Magazzino cedente

Signature of person taking
delivery of ration..... **O.C. No. 229 PET. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000. 1001. 1002. 1003. 1004. 1005. 1006. 1007. 1008. 1009. 1010. 1011. 1012. 1013. 1014. 1015. 1016. 1017. 1018. 1019. 1020. 1021. 1022. 1023. 1024. 1025. 1026. 1027. 1028. 1029. 1030. 1031. 1032. 1033. 1034. 1035. 1036. 1037. 1038. 1039. 1040. 1041. 1042. 1043. 1044. 1045. 1046. 1047. 1048. 1049. 1050. 1051. 1052. 1053. 1054. 1055. 1056. 1057. 1058. 1059. 1060. 1061. 1062. 1063. 1064. 1065. 1066. 1067. 1068. 1069. 1070. 1071. 1072. 1073. 1074. 1075. 1076. 1077. 1078. 1079. 1080. 1081. 1082. 1083. 1084. 1085. 1086. 1087. 1088. 1089. 1090. 1091. 1092. 1093. 1094. 1095. 1096. 1097. 1098. 1099. 1100. 1101. 1102. 1103. 1104. 1105. 1106. 1107. 1108. 1109. 1110. 1111. 1112. 1113. 1114. 1115. 1116. 1117. 1118. 1119. 1120. 1121. 1122. 1123. 1124. 1125. 1126. 1127. 1128. 1129. 1130. 1131. 1132. 1133. 1134. 1135. 1136. 1137. 1138. 1139. 1140. 1141. 1142. 1143. 1144. 1145. 1146. 1147. 1148. 1149. 1150. 1151. 1152. 1153. 1154. 1155. 1156. 1157. 1158. 1159. 1160. 1161. 1162. 1163. 1164. 1165. 1166. 1167. 1168. 1169. 1170. 1171. 1172. 1173. 1174. 1175. 1176. 1177. 1178. 1179. 1180. 1181. 1182. 1183. 1184. 1185. 1186. 1187. 1188. 1189. 1190. 1191. 1192. 1193. 1194. 1195. 1196. 1197. 1198. 1199. 1200. 1201. 1202. 1203. 1204. 1205. 1206. 1207. 1208. 1209. 1210. 1211. 1212. 1213. 1214. 1215. 1216. 1217. 1218. 1219. 1220. 1221. 1222. 1223. 1224. 1225. 1226. 1227. 1228. 1229. 1230. 1231. 1232. 1233. 1234. 1235. 1236. 1237. 1238. 1239. 1240. 1241. 1242. 1243. 1244. 1245. 1246. 1247. 1248. 1249. 1250. 1251. 1252. 1253. 1254. 1255. 1256. 1257. 1258. 1259. 1260. 1261. 1262. 1263. 1264. 1265. 1266. 1267. 1268. 1269. 1270. 1271. 1272. 1273. 1274. 1275. 1276. 1277. 1278. 1279. 1280. 1281. 1282. 1283. 1284. 1285. 1286. 1287. 1288. 1289. 1290. 1291. 1292. 1293. 1294. 1295. 1296. 1297. 1298. 1299. 1300. 1301. 1302. 1303. 1304. 1305. 1306. 1307. 1308. 1309. 1310. 1311. 1312. 1313. 1314. 1315. 1316. 1317. 1318. 1319. 1320. 1321. 1322. 1323. 1324. 1325. 1326. 1327. 1328. 1329. 1330. 1331. 1332. 1333. 1334. 1335. 1336. 1337. 1338. 1339. 1340. 1341. 1342. 1343. 1344. 1345. 1346. 1347. 1348. 1349. 1350. 1351. 1352. 1353. 1354. 1355. 1356. 1357. 1358. 1359. 1360. 1361. 1362. 1363. 1364. 1365. 1366. 1367. 1368. 1369. 1370. 1371. 1372. 1373. 1374. 1375. 1376. 1377. 1378. 1379. 1380. 1381. 1382. 1383. 1384. 1385. 1386. 1387. 1388. 1389. 1390. 1391. 1392. 1393. 1394. 1395. 1396. 1397. 1398. 1399. 1400. 1401. 1402. 1403. 1404. 1405. 1406. 1407. 1408. 1409. 1410. 1411. 1412. 1413. 1414. 1415. 1416. 1417. 1418. 1419. 1420. 1421. 1422. 1423. 1424. 1425. 1426. 1427. 1428. 1429. 1430. 1431. 1432. 1433. 1434. 1435. 1436. 1437. 1438. 1439. 1440. 1441. 1442. 1443. 1444. 1445. 1446. 1447. 1448. 1449. 1450. 1451. 1452. 1453. 1454. 1455. 1456. 1457. 1458. 1459. 1460. 1461. 1462. 1463. 1464. 1465. 1466. 1467. 1468. 1469. 1470. 1471. 1472. 1473. 1474. 1475. 1476. 1477. 1478. 1479. 1480. 1481. 1482. 1483. 1484. 1485. 1486. 1487. 1488. 1489. 1490. 1491. 1492. 1493. 1494. 1495. 1496. 1497. 1498. 1499. 1500. 1501. 1502. 1503. 1504. 1505. 1506. 1507. 1508. 1509. 1510. 1511. 1512. 1513. 1514. 1515. 1516. 1517. 1518. 1519. 1520. 1521. 1522. 1523. 1524. 1525. 1526. 1527. 1528. 1529. 1530. 1531. 1532. 1533. 1534. 1535. 1536. 1537. 1538. 1539. 1540. 1541. 1542. 1543. 1544. 1545. 1546. 1547. 1548. 1549. 1550. 1551. 1552. 1553. 1554. 1555. 1556. 1557. 1558. 1559. 1560. 1561. 1562. 1563. 1564. 1565. 1566. 1567. 1568. 1569. 1570. 1571. 1572. 1573. 1574. 1575. 1576. 1577. 1578. 1579. 1580. 1581. 1582. 1583. 1584. 1585. 1586. 1587. 1588. 1589. 1590. 1591. 1592. 1593. 1594. 1595. 1596. 1597. 1598. 1599. 1600. 1601. 1602. 1603. 1604. 1605. 1606. 1607. 1608. 1609. 1610. 1611. 1612. 1613. 1614. 1615. 1616. 1617. 1618. 1619. 1620. 1621. 1622. 1623. 1624. 1625. 1626. 1627. 1628. 1629. 1630. 1631. 1632. 1633. 1634. 1635. 1636. 1637. 1638. 1639. 1640. 1641. 1642. 1643. 1644. 1645. 1646. 1647. 1648. 1649. 1650. 1651. 1652. 1653. 1654. 1655. 1656. 1657. 1658. 1659. 1660. 1661. 1662. 1663. 1664. 1665. 1666. 1667. 1668. 1669. 1670. 1671. 1672. 1673. 1674. 1675. 1676. 1677. 1678. 1679. 1680. 1681. 1682. 1683. 1684. 1685. 1686. 1687. 1688. 1689. 1690. 1691. 1692. 1693. 1694. 1695. 1696. 1697. 1698. 1699. 1700. 1701. 1702. 1703. 1704. 1705. 1706. 1707. 1708. 1709. 1710. 1711. 1712. 1713. 1714. 1715. 1716. 1717. 1718. 1719. 1720. 1721. 1722. 1723. 1724. 1725. 1726. 1727. 1728. 1729. 1730. 1731. 1732. 1733. 1734. 1735. 1736. 1737. 1738. 1739. 1740. 1741. 1742. 1743. 1744. 1745. 1746. 1747. 1748. 1749. 1750. 1751. 1752. 1753. 1754. 1755. 1756. 1757. 1758. 1759. 1760. 1761. 1762. 1763. 1764. 1765. 1766. 1767. 1768. 1769. 1770. 1771. 1772. 1773. 1774. 1775. 1776. 1777. 1778. 1779. 1780. 1781. 1782. 1783. 1784. 1785. 1786. 1787. 1788. 1789. 1790. 1791. 1792. 1793. 1794. 1795. 1796. 1797. 1798. 1799. 1800. 1801. 1802. 1803. 1804. 1805. 1806. 1807. 1808. 1809. 1810. 1811. 1812. 1813. 1814. 1815. 1816. 1817. 1818. 1819. 1820. 1821. 1822. 1823. 1824. 1825. 1826. 1827. 1828. 1829. 1830. 1831. 1832. 1833. 1834. 1835. 1836. 1837. 1838. 1839. 1840. 1841. 1842. 1843. 1844. 1845. 1846. 1847. 1848. 1849. 1850. 1851. 1852. 1853. 1854. 1855. 1856. 1857. 1858. 1859. 1860. 1861. 1862. 1863. 1864. 1865. 1866. 1867. 1868. 1869. 1870. 1871. 1872. 1873. 1874. 1875. 1876. 1877. 1878. 1879. 1880. 1881. 1882. 1883. 1884. 1885. 1886. 1887. 1888. 1889. 1890. 1891. 1892. 1893. 1894. 1895. 1896. 1897. 1898. 1899. 1900. 1901. 1902. 1903. 1904. 1905. 1906. 1907. 1908. 1909. 1910. 1911. 1912. 1913. 1914. 1915. 1916. 1917. 1918. 1919. 1920. 1921. 1922. 1923. 1924. 1925. 1926. 1927. 1928. 1929. 1930. 1931. 1932. 1933. 1934. 1935. 1936. 1937. 1938. 1939. 1940. 1941. 1942. 1943. 1944. 1945. 1946. 1947. 1948. 1949. 1950. 1951. 1952. 1953. 1954. 1955. 1956. 1957. 1958. 1959. 1960. 1961. 1962. 1963. 1964. 1965. 1966. 1967. 1968. 1969. 1970. 1971. 1972. 1973. 1974. 1975. 1976. 1977. 1978. 1979. 1980. 1981. 1982. 1983. 1984. 1985. 1986. 1987. 1988. 1989. 1990. 1991. 1992. 1993. 1994. 1995. 1996. 1997. 1998. 1999. 2000. 2001. 2002. 2003. 2004. 2005. 2006. 2007. 2008. 2009. 2010. 2011. 2012. 2013. 2014. 2015. 2016. 2017. 2018. 2019. 2020. 2021. 2022.**

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
N° di serie del
Reparto prelevanteUnit
RepartoVoucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedenteRations for consumption from
Razioni da consumarsi dalto
alNo. days
N. giorniRation Strength
Forza da VettovagliareSingle Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
OspedaleTotal Number Rations
Numero Totale RazioniSingle Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
OspedaleDepot
Magazzino

ITEM GENERE	BEAR (BARKERS)		
QUANTITY QUANTITATIVO	88 Bales		
ITEM GENERE	(Eighty Eight)		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawn

L.O. 132 ITALIAN PIONEER COY

IL COMANDANTE LA COMPAGNIA

O.C. No. 229 PETROL DEPOT NASC

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6037

2052

MMIA FORM 51-6

39

Voucher No. _____
of Issuing Depot _____
N° di Serie del _____
Magazzino cede _____

1384

74

14 Vol. Home Engrs. Co.

26-8-45 to 27-8-45

No. days 
N. giorni 

165-

Single Scale
Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital
Ospedale

1155

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

229 Ayet Petrol. R.A.S.C.

DE RV.		
88	Quads	
	(Eighty Eight)	
		88

turning

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevatori

transacting

Controllo di un Ufficiale
del Reparto prelevante

O.C. No. 229 PETROL OLIVE CASE

Firma del Consegnatario
del Monzino cedente

U.C. No. 229 FETTER, D.L. 1947

Firma di chi preleva
le razioni

22 AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioni

6036

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

DRI. 171.

R. E.

Voucher No
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reporto prelevante

96.

Unit
Reporto

20.

Camp.

Genio

Rations for consumption
Razioni da consumarsi dal

22/8/45.

to

28/8/45.

No. days

N. giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

236

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1638

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 PETROL. POINT.

ITEM GENERE	DE RY.	102	Salt	
QUANTITY QUANTITATIVO		(One	hundred or Two)	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

6035

IL COMANDANTE LA COMPAGNIA

Signature of Officer
of Unit Demanding

(Carico Com. Compagnia)
Capo C. Barone

Firma di un Ufficiale
del Reporto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Gen. L. Ruffi

Controfirma di un Ufficiale
del Reporto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

1. L. Ruffi
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC

Firma del Conseggiatore
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
ration

Firma di chi preleva
le razioni

Date

22 AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

ITF-ITI RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO
209 DIVISIONE PANTERIA
Voucher No. 1382
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente
76
R. E.
29
Reparto prelevante
Unit
Reparto
P.M. 185

Rations for consumption from 27/8/1945 to 7
Razioni da consumarsi dal 27/8/1945 al 7
Ration Strength 439 Single Scale = Travelling = Hospital
Forza da Vettovagliare 439 da Viaggio = Ospedale
Total Number Rations 3073 Single Scale = Travelling = Hospital
Numero Totale Razioni 3073 da Viaggio = Ospedale
Depot 229TP. PASO di Falconara
Magazzino

ITEM GENERE	DERV	190 galls issued
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		

Signature of Officer
Of Unit Demanding
Counter Signature of Officer
of Unit Demanding
Signature of Officer
Commanding Issuing Depot
Signature of Person taking
Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante
Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante
Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente
O.S. 30. 229TP. PASO di Falconara

ITEM GENERE	DERV	190 galles issued Gallies
QUANTITY QUANTITATIVO		172 (One line two)
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		

Signature of Officer
Of Unit DemandingFirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit DemandingControfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing DepotFirma del Consegretario
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rationsFirma di chi preleva
le razioniDate
rations drawn

22 AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6034

FORZA GIORNALIERA DA VETTOVAGLIANTE

5209 ZATTAGLIONE GUARDIA
 14. COME. EMUETTERO AUTOMIGOLLI
 No 365
 n 74
 No 439
 12-1-1944

R. E.

M-HIA FORM ST-8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. 018-2700
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante 3

Voucher No. 1381
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit 507 Pto. Quindici
Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

31-8-45

to
al

27-8-45

No. days
N° giorni

7 (Sette)

Ration Strength

Forza da vettovagliare

350

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

2450

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot

Magazzino

11 DID RASC

ITEM GENERE		DERV		
QUANTITY QUANTITATIVO		~~483~~ 156 galls issued		
ITEM GENERE		(One Hundred and Fifty Gallons)		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

The March

John Smith

John Smith

22 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
6-8-45

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

163

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

1380
66

Unit

Reparto

105 Italian Pioneer Coy. P.M. 185

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

August 14

to

August 20

No. days

N. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

150

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

910

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

11 D.I.D. RASC

ITEM GENERE	Item	QUANTITY QUANTITATIVO	QUANTITY QUANTITATIVO
ITEM GENERE	Item	QUANTITY QUANTITATIVO	QUANTITY QUANTITATIVO
ITEM GENERE	Item	QUANTITY QUANTITATIVO	QUANTITY QUANTITATIVO
ITEM GENERE	Item	QUANTITY QUANTITATIVO	QUANTITY QUANTITATIVO
ITEM GENERE	Item	QUANTITY QUANTITATIVO	QUANTITY QUANTITATIVO
ITEM GENERE	Item	QUANTITY QUANTITATIVO	QUANTITY QUANTITATIVO
ITEM GENERE	Item	QUANTITY QUANTITATIVO	QUANTITY QUANTITATIVO
ITEM GENERE	Item	QUANTITY QUANTITATIVO	QUANTITY QUANTITATIVO

Genoa Oil 88 Gallons
(For Cooking Purposes)
(Lightly Light)

6.11

Signature of Officer
of Unit Demanding

Capt. A. M. M. M.

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Gen. V. M. M. M.

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Capt. M. M. M. M.
O.C. No. 229 PETROL D

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

21 AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6032

Voucher No. 1
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

10

Unit
Reparto

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM 51/6

Voucher No. 1377
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

36° COMPAGNIA GENIERI

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

21.8.45 to

27.8.45

No. days
N. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vellavagliare

115

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

805

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Despatch

Magazzino

P. D. Galea

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO



Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Comandante la Compagnia
(TEN DEPAOLI GIOVANNI)

o/c No. 720 PETROL DEPOT

21/8/45 21 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6831

486 REGGIMENTO PIONIERI ITALIAN
176 Compagnia1378
DRAWING No:

DERV/22.

RATIONS ISSUE NOTE

114

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM

21/8

TO

27/8

RATION STRENGTH

100

NO DAYS

7

TOTAL NUMBER OF RATIONS

700

DEPOT

P.D. Jaleauway

ITEM

Derv for cooking purposes

QUANTITY

ITEM

88 galls

QUANTITY

ITEM



QUANTITY

ITEM

QUANTITY

SIG. OF OFFICER OF UNIT DEMANDING.....

COUNTER SIG. OF LIAISON OFFICER.....

174 I.P. COMPANY

SIG. OF O.C.....

SIG. OF PERSON DRAWING.....

O.C. No. 229 PETROL DEPOT WASC

DATE RATIONS DRAWN.....

20 AUG 1945

21 AUG 1945

A. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUSTO DI RAZIONAMENTO

Voucher No. DERV/22

of Unit Demanding

N. di serie del

Deposito prelevante

Unit

Reporto

174. ITAL. P.R. COY.

406 REGGIMENTO PIONIERI ITALIANI

174 Compagnia

Voucher No. 1377

of Issuing Depot

N. di serie del

Magazzino cedente

Rations consumption from

Unità di comando del

Ration Strength

Forma da vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

21 Aug. 45

to

at

27 Aug. 45

No. days

N. giorni

7

140

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

140 x 7 = 980

PETROL DEPOT

FALCANARA

Travelling

In Viaggio

Travelling

In Viaggio

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM

CATEGORIA

DERV FOR COOKING PURPOSES.

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

CATEGORIA

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

CATEGORIA

QUANTITY QUANTITATIVO

QUANTITATIVO

ITEM

CATEGORIA

QUANTITY

QUANTITATIVO

Signature of Officer

of Unit Demanding

Counter Signature of OFFICER

of Unit Demanding

Signature of Officer

Commanding Issuing Depot

Signature of Person Using

Delivery of rations

Date

rations given

IL COMANDANTE LA BATTERIA

D. P. G. L. P. COMPANY

174 I.P. COMPANY

O.C. No. 229 PETROL DEPOT FALCANARA

21. Aug. 45

21 AUG 1945

Firma di un Ufficiale

dal Reporto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale

dal Reporto prelevante

Firma del Consegnatario

del Magazzino cedente

Firma di chi preleva

le razioni

Data di prelievo

delle razioni

THIS COPY TO BE KEPT BY ISSUING DEPOT
QUESTA COPIA SALA: RIMANUTA DAL MAGAZZINO CEDENTE

10062

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante
Unit
Reparto

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO
607° BATTAGLIONE GUARDIE
COMANDO 2° COMPAGNIA

Voucher No. **1394**
of Issuing Depot
N° di serie del
Magazzino cedente

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

22/8

to
al

27/8

No. days
N. giorni

X

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

140

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1190

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

18 DID - R.A.S.C.

ITEM GENERE		DERV		
QUANTITY QUANTITATIVO		88 Cases		
ITEM GENERE		(Eighty Eight)		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

COMANDANTE DELLA COMPAGNIA
Col. Lt. g.s. Giacomo Brodolini

CAPT. R 30
O.C. No. 225 PETROL DEPOT

21-8-45

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

6020

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
 of Unit Demanding
 No. di serie del
 Reparto prelevante

16

Voucher No.
 of Issuing Depot
 No. di Serie del
 Magazzino cedente

1373

Unit
 Reparto

Plotone Comando 401 Reggimento P. I.

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal

21-8-1965

to
 al

27-8-1965

No. days
 No. giorni

7

Ration Strength
 Forza da vettovagliare

110

Single Scale
 Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Total Number Rations
 Numero Totale Razioni

110 x 7 = 770

Single Scale
 Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Depot
 Magazzino

P.D. Jakouane

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Saw

88 palls

eighty eight



Signature of Officer
 of Unit Demanding

leaf Luigi D'Alto

Firma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

Hen Mary

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

L. D'Alto

Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente

Signature of Person taking
 delivery of rations

Sander

Firma di chi preleva
 le razioni

Date
 rations drawn

Data di prelevamento
 delle razioni 6035

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
 of Unit Demanding
 No. di serie del
 Reparto prelevante

15

Voucher No.
 of Issuing Depot
 No. di Serie del
 Magazzino cedente

1372

Unit
 Reparto

Plotone Comando 401 Reggimento P.L.

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal

14/8/1945

to
al

20/8/1945

No. days
 No. giorni

7

Ration Strength

Forza da vettovagliare

120

Single Scale

Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

120 x 7 = 840

Single Scale

Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital
 Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
 of Unit Demanding

L. W. for

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

Sten. Marini

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

P. B. for

Signature of Person taking
 delivery of rations

Date

rations drawn

21 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Firma del Consegretario
 del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
 le razioni

Data di prelevamento
 delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6024

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante

0/124

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente

1371
67

Unit
Reparto

109 Im. Phil. Corp

BA-151

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

21 8/45

to
al

24 8/45

No. days

No. giorni

4

Ration Strength

Forza da vettovagliare

150

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1050

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

224 P.P. Palermo

ITEM GENERE	Juv.	12	Galls	
QUANTITY QUANTITATIVO		(One	Three	Two)
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE	3 Books/Hours	1	45	
QUANTITY QUANTITATIVO		2	15	
ITEM GENERE		3	40	
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

21 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegretario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

6823

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

APPENDIX 'A'
 RATIONS ISSUE NOTE
 BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher n° of
 Unit demanding
 N° di serie del
 Reparto prelevante 190

Voucher n° of
 Issuing Depot
 N° Di serie del
 reparto prelevante 13790

Unit
 Reparto 1118 COMPAGNIA DEL 401 REGT. P.I.

Rations for
 Razioni da consumarsi dal 21/8/45 to 27/8/45 n° days 7
 n° giorni

Rations strength
 Forze da vettovagliare 70 Single scale
 tipo unico / Travelling
 da viaggio / Hospital
 ospedale

Total number rations
 N° totale razioni 490 tipo unico / da viaggio / ospedale

Depot
 Magazzino No 229 P.P. FARCONARA. DEPT. FOR COOKING.

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

68 gals. 'Gard'
(Sixty Six)

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

Signature of Officer
 of unit demanding Manell Capt

Firma di un Ufficiale del
 reparto prelevante

Counter signature of Officer
 of unit demanding Thunberg

Controfirma di un Ufficiale del
 reparto prelevante

Signature of Officer
 commanding issuing depot Manell

Firma del consegnatario del
 magazzino cedente

Signature of persons taking
 delivery of rations Monte

Firma di chi preleva le razioni

Date rations
 drawn 21/8/45. 21 AUG 1945

Data di prelevamento delle
 razioni.

6522

13° COMPAGNIA GENIERI

13° ITALIAN ENG. CO.

COMANDO

R. - E. BR - ITI

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

2056

RATIONS ISSUE NOTE
BUGNO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

1869

Unit
Reparto

13 COMPAGNIA GENIERI - P.M. 185 [COM. SENIO 209 DIV]

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

21 - 8 - 45 to 27 - 8 - 45

No. days 7 [SETTE]
N. giorni

Ration Strength

115

Single Scale

Travelling

Hospital

Forza da Vettovagliare

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Total Number Rations

805

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero Totale Razioni

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Depot

Magazzino

P. D. FALCONARA

ITEM GENERE		DERV	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer
of Unit Demanding

Francisco
IL COMANDANTE LA COMPAGNIA

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

(Capitano *Francisco*)

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot



Francisco
RASE

Firma del Comandante
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Cap. Off. P. D. Falconara
OC. N. 20 PETRO D. N. 111

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

21 - AGOSTO 1945 + AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

R E

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reporto prelevante 21

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO
11ª COMPAGNIA GENIERI
COMANDO

Voucher No. 1368
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente 77

Unit
Reporto

Rations for consumption from 14/8 to 20/8/45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal al N. giorni

Ration Strength 150 Single Scale Travelling Hospital
Forza di Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations 1050 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino

ITEM GENERE	DERV	88	Galls	
QUANTITY QUANTITATIVO		(Eighty eight)		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

21 Aug 45

11ª COMPAGNIA GENIERI
TEN. ANTONIO COSA

O.C. No. 229 PETROL DEPOT BASC.

21 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
del Reporto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reporto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

R.E.
RATION ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

RAGGRUPPAMENTO PERROVIER
S. Campagna Mobilità

94

VOUCHER No.

of Unit Demanding

No. di Serie del

Reperto Prelevante... 80

Unit

Reperto.....

Voucher No

of Issuing Depot

No. di Serie del

Magazzino cedente... 7/6

Rations for consumption from 18 Luglio to 24 Luglio

Razioni da consumarsi dal... al... 18 Luglio 24 Luglio

Rations Strength 200

Forza da vettovagliare... 200

Total Number Rations 1400

Numero totale Razioni 1400

Depot

Magazzino... 16 D I D

No. days 4

No. giorni... 4

Travelling Hospital

da viaggio... Ospedale...

Travelling Hospital

da viaggio... Ospedale...

Travelling Hospital

da viaggio... Ospedale...

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer

of Unit Demanding.....

Counter Signature of Officer.....

Firma dell'Ufficiale

del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale

ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					

Signature of Officer
Of Unit Demanding.....
Counter Signature of Officer in Charge
of Unit Demanding.....
Signature of Officer
Commanding Issuing Depot.....
Signature of Person taking
delivery of rations.....
Date.....
Rations drawn.....

Firma dell'Ufficiale
del Reparto Prelevante
Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante
Firma del Consegretario
del Magazzino cedente
Firma di chi preleva
le razioni
Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sera' ritenuta dal Reparto Prelevante.

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N. di Serie del
Reparto prelevante

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto 8^a Compagnia Sereniani

Rations for consumption from 25.4.45 to 31.4.45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal al N. giorni

Ration Strength 180 Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare Tipo Unico da viaggio Ospedale

Total Number Rations 1260 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da viaggio Ospedale

Depot
Magazzino 15 D.I.D.

ITEM GENERE	<u>Diesel</u>	<u>Dev</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>88 gals.</u>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsFirma di un Ufficiale
del reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegretario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioni

Date

0017

RAGGRUPPAMENTO
2^a Compagnia Disobilitata

Unit 8^o Compagnia S. Antonini
Ration Strength 180
Rations for consumption from 25.4.45 to 31.4.45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal 25.4.45 al 31.4.45 N. giorni 7
Ration Strength 180
Forza da vettovagliare 180
Total Number Rations 1260
Numero Totale Razioni 1260
Depot 16 D.I.D.
Magazzino 16 D.I.D.

ITEM GENERE	<u>Diesel</u>	<u>Devi</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>88 gals.</u>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding [Signature]
Counter Signature of Officer of Unit Demanding [Signature]
Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature]
Signature of Person taking delivery of rations [Signature]
Date 29/7/45
rations drawn 76690

Firma di un Ufficiale del reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
Firma di chi preleva le razioni 6017
Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

DERV
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST-8

Voucher No.
 of Unit Demanding
 N.º di Serie del
 Reparto prelevante

37

Voucher No.
 of Issuing Depot
 N.º di Serie del
 Magazzino cedente

Unit
 Reparto *422 CO.OP. O.M.C. 305 COMP. P.I.*

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal *11.8.45* to *10.8.45* al *10.8.45* No. days *10-7*
 N.º giorni

Ration Strength Forza da Vettovagliare	<i>52</i>	Single Scale Tipo Unico	Travelling da Viaggio	Hospital Ospedale
Total Number Rations Numero Totale Razioni	<i>520</i>	Single Scale Tipo Unico	Travelling da Viaggio	Hospital Ospedale

Depot
 Magazzino *326 Pol. D. I. D.*

ITEM GENERE		<i>DERV</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>66 gall.</i>		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
 of Unit Demanding

U. G. G. G. G. G.

Firma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

U. G. G. G. G.

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

O.C. 326 Polish D. I. D.

Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente

Signature of Person taking
 delivery of rations

U. G. G. G. G.

Firma di chi preleva
 le razioni

Date
 rations drawn

11/8/45

Data di prelevamento
 delle razioni

6010

This copy to be retained by issuing depot
 Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST 8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevanteVoucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedenteUnit
RepartoRations for consumption from
Razioni da consumarsi dalto
alNo. days
N° giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
OspedaleSingle Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
Ospedale

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit DemandingFirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit DemandingControfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing DepotFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rationsFirma di chi preleva
le razioniDate
rations drawnData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6813

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
SUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
 of Unit Demanding
 N° di Serie del
 Reparto prelevante 253/22/IPC. DERV

Voucher No.
 of Issuing Depot
 N° di Serie del
 Magazzino cedente G 715

Unit 1
 Reporto 253 Italian Pioneer Coy.

Rations for consumption from 17th ^{to} 23rd
 Razioni da consumarsi dal ~~17th~~ 17th JULY 1945 al ~~23rd~~ 23rd JULY 1945 No. days 7
 N. giorni

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital
 Forza da Vettovagliare 125 x 7 Tipo Unico 125 da Viaggio Nil Ospedale
 Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
 Numero Totale Razioni 875 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
 Magazzino 16 D.I.D. (R.A.S.C.).

ITEM GENERE	<u>DERV for cooking purposes</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>132 gals.</u>		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
 delivery of rations

Date
 rations drawn

Firma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
 le razioni

Data di prelevamento
 delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6014

R. E.

MMIA FORM 51/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding

N° di Serie del

Reparto prelevante 253/23/17C. DERV

Unit

Reparto 253 ITALIAN. Pioneer Coy.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 24 JULY 45 to 30 JULY 45

No. days

N. giorni 7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 12077

Single Scale

Tipo Unico 120

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni 840

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino 108 210 (K.R.C.)

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVO

DERV FOR COOKING PURPOSES

132 galls.

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawnFirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Comandante
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
dalle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6013

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/M

Voucher No.
 of Unit Demanding
 N° di Serie del
 Reparto prelevante **DERV/ 26**

Voucher No.
 of Issuing Depot
 N° di Serie del
 Magazzino cedente **H7/6**

Unit
 Reparto **H.Q. 250 ITALIAN PIONEER COMPANY.**

Rations for consumption from **JULY 20th 1945** to **JULY 26th 1945.**
 Razioni da consumarsi dal

No. days
 N. giorni **7**

Ration Strength	Single Scale	95	Travelling	Hospital
Forza da Vettovagliare	Tipo Unico		da Viaggio	Ospedale
Total Number Rations	Single Scale		Travelling	Hospital
Numero Totale Razioni	Tipo Unico	-	da Viaggio	Ospedale

Depot
 Magazzino **16 D.I.D.**

ITEM GENERE	DERV FOR COOKING PURPOSES.		
QUANTITY QUANTITATIVO	88 galls.		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
 of Unit Demanding

*Henri...
 ...*

Firma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

...

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

*D. H. ...
 ...*

Firma del Comandante
 del Magazzino cedente

Signature of Person taking
 delivery of rations

...

Firma di chi preleva
 le razioni

Date
 rations drawn

21/7/45

Data di prelevamento
 dalle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6012

RATIONS ISSUED NOTE
 BANDO DI RAZIONAMENTO
 R.S.

Voucher N. of **1117**
 Issuing Depot
 N. di serie del
 magazzino cedente **39**

Voucher N. of
 Unit demanding
 N. di serie del
 reparto prelevante

Unit
 Reparto

172 Compagnia

Rations for consumption from **14 agosto** to **13 agosto** N. of days **7**
 Razioni da consumarsi dal **14 agosto** al **13 agosto** N. di giorni

Ration strength **100** Single scale **100** Travelling **Hospital**
 Forza di vitto **100** Tipo unico **100** In viaggio **Ospedale**

Total number rations **700** Single scale **100** Travelling **Hospital**
 Numero totale razioni **700** Tipo unico **100** In viaggio **Ospedale**

Designation **11. G. G. F.**
 Designazione

Has for cooking **100**
 Ha per cottura

Quantity
 Quantita

88 **88**
 Quantity
 Quantita

88 **88**
 Quantity
 Quantita

88 **88**
 Quantity
 Quantita

88 **88**
 Quantity
 Quantita

88 **88**
 Quantity
 Quantita

88 **88**
 Quantity
 Quantita

Signature of officer
 of unit demanding.....
 Contr. signature of officer
 of unit demanding.....
 Signature of officer
 commanding same depot.....
 Firma di un ufficiale
 del reparto prelevante
 Contrordine di un ufficiale
 del reparto prelevante
 Firma del comandante
 del deposito cedente

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del

Reparto prelevante

Unit

Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

413 R. E.
RATIONS ISSUE NOTION
BUONO DI PRELEVAMENTO

DERY

J.P. Coy.

MMIA FORM 51/8

Voucher No.
of Issuing Depot

N° di Serie del

Magazzino cedente

347/6

No. days
N. giorni

Hospital
Ospedale

Travelling
da Viaggio

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

16 D.I.D.

R.A.S.C.

ITEM GENERE	Der			
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gals			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6010-58

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante 22.

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente BF714

Unit
Reparto 256 ITALIAN PNR COY.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 14 JUNE '45 to 23 JUNE '45 No. days
N. giorni 7

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni 88 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino 16 D.I.D.

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

~~DERV.~~
68 gals.

Signature of Officer
of Unit Demanding

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date
razioni drawn

Date di prelevamento
nelle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

76886

0009

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/B

Voucher No.
 of Unit Demanding
 N° di Serie del
 Reparto prelevante

5

Unit

Reparto 257 ITAL. PNR COY

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 17. JULY

to

at 23. JULY 1945

No. days

N. giorni

7

Ration Strength

Forza da Viaggiare

125

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

125x7

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVO

Derv
132 gall.

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
 delivery of rations

Date
 rations drawn

(Captains Freppa Alberto)

Q.C. 76
 257 ITALIAN ENGINEER COY

Det Gower Capt

J. Gower Capt

17/7/45

Signature of an Officer
 of the Issuing Depot

Signature of an Officer
 of the Issuing Depot

Signature of the Consignee
 of the Issuing Depot

Signature of the person
 taking delivery of rations

Date of drawing
 of rations

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6002

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

Unit

1 Reparto **257 Italian**Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino



Bri - Ita

MMIA FORM ST-4

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

B. 7/7

17. JULY

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

23. July 1945

Travelling

da Viaggio

Travelling

da Viaggio

No. days

N. giorni

7

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM GENERE						
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>DERV</u>					
ITEM GENERE	88 gals					
QUANTITY QUANTITATIVO						
ITEM GENERE						
QUANTITY QUANTITATIVO						
ITEM GENERE						
QUANTITY QUANTITATIVO						

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn

CAPT.
LIAISON OFFICER
257 ITALIAN PIONEER COY

G. E. Mich B.A.M.S.

24/7/45

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Comandante
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6005904

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Rapporto prelevante

Unit

Reporte

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

7

257 ITAL. PNR. COY

24 JULY.

to

at

30 JULY 1945

No. days

N. giorni

7

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Travelling

da Viaggio

Farmacia

Ospedale

Hospital

Osteria

16. D.I.D.

ITEM GENERE	DERV		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	88 gals.		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer

Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn

(Captain Fugate)

CAPT.
LIAISON OFFICER
257 ITALIAN PIONEER COYFirma di un Ufficiale
del Rapporto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Rapporto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

785020

G.R.

RATIONS ISSUE NOTE

12911

VOUCHER NO

F.I.N.T. DEMANDING 18/ DERV.

UNIT 173 ITALIAN PIONEER COY

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM 4 AUG TO 13 AUG 45 NO DAY 1

RATIONS STRENGTH 200

TOTAL NUMBER RATIONS 1400

DEPOT PD FALCONARA

ITEM DERV FOR COOKING PURPOSES

quantity

ITEM

Den 88 calls

quantity

ITEM

quantity

ITEM

quantity



NUMBER OF OFFICERS

OF UNIT DEMANDING

NUMBER OF OFFICERS

OF UNIT DEMANDING

NUMBER OF OFFICERS

OF UNIT DEMANDING

NUMBER OF OFFICERS

OF UNIT DEMANDING

NUMBER OF OFFICERS

OF UNIT DEMANDING

DeGruy Capt
Liaison Officer,
173 ITALIAN PIONEER COY.

Captain Long

COMMISSIONED OFFICER

OF UNIT DEMANDING

NUMBER OF OFFICERS

OF UNIT DEMANDING

L. Hamley Jr.

6000

CAPT. RASC

G.O. No. 229 PETROL DEPOT RASC

T. M. ...

7 AUG 1945

R. E. O.

RAIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Rapporto prelevante
Unit

376

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

1296

BR. 111

Rapporto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

7.8.45

to
at

13.8.45

No. days

N. giorni

7

Ration Strength

Forza da Viaggiare

155

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1085

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

Petrol Depot - Feliconara

ITEM GENERE	DEAN	88	Galls
QUANTITY QUANTITATIVO		(Eighty Eight)	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Rapporto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Rapporto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

O.C. No. 220 PETROL DEPOT RASC.

7 AUG 1945

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6804

R. E.

680:

COLLECTION 120 R. E.

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Rapporto prelevante
Unit
Rapporto

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Depo Sosta 209 Divisione Fanteria

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliere

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

31-7-94P to 6-8-94P

80

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

Travelling
da ViaggioTravelling
da ViaggioNo. days
N. giorni

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

P.D. Falconara

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

68 gallons

14 galls



Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Rapporto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Rapporto prelevante

Firma del Consegretario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

G.C. No. 229 PETROL DEPT RASC

7 AUG 1945

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6004

R. E.

MMIA FORM 574

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Sede del
Reparto prelevante

3

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Sede del
Magazzino cedente

1293

Unit
Reparto

36ª COMPAGNIA GENIERI

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

7/8

to
at

13/8/45

No. days
N giorni

7

Ration Strength

130

Single Scale

Travelling

Hospital

Forza da Viaggiare

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Total Number Rations

910

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero Totale Razioni

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Depot

Magazzino

P.D. Falcone

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Dew

88 galls

eighty eight

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

M. Sel
Il Comandante la Compagnia
(TEN DEPAOL GIOVANNI)

O.C. No. 229 PE

I. ten. Heller

7/8/45

BASC RASC

BASC

7 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6801

RATION ISSUE NOTE
in lieu of MM1a Form st 8

DERV

101

Voucher No

Code No

Voucher No

Demanding Unit

issuing depot

32

UNIT 259th I.P.COY RATIONS FOR CONSUMPTION FROM August 7th TO 13th AUGUST
 RATION STRENGTH 160 x 7 TOTAL NO RATIONS 1120 DAYS 7
 DEPOT P.O. 4. Falconara

Deriv Oil for Cooking Purposes

88 galls
eighty eight

1st OFFICER UNIT DEMANDING2nd OFFICER UNIT DEMANDING

O.C. ISSUING DEPOT

PERSON TAKING DELIVERY

DATE RATIONS DRAWN

O.C. No. 229 PETROL DEPOT BASE

7 AUG 1945

6800

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reperto

Mexico, Colima, P. 1. Conquistado P. 1.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

to
al

12-8-45

No. days 7
No. giorni

Ration Strength
Forza da vettovagliare

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da ViaggioHospital
Ospedale

Depot
Magazzino

ITEM GENERE			<i>Don</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>88 galls</i> <i>eighty eight</i>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>88 galls</i> <i>eighty eight</i>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date: _____
 rations drawn: _____

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le reazioni

Data di prelevamento
delle razioni

**This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante**

6799

R. E.

103

MMIA FORM 578

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Unit Demanding
of Depot
Report

32

131

ITALIAN
PIONEER
COMPANY

NAFTA

Voucher No.
of issuing Depot
No. of Store
Magazzino centrale

1319

Persons for consumption from
Section of command of

7-8-45 to 13-8-45

No. days
N. giorni

7

Ration Strength
Perz. da Valutazione

160

Single Scale
Tipo Unico

Traveling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

1120

Single Scale
Tipo Unico

Traveling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot

P. J. YALCUNARA

ITEM GENERE	~~Flour~~	~~Flour~~	~~Flour~~	~~Flour~~
QUANTITY QUANTITATIVO	~~1150~~	~~1150~~	~~70~~	~~70~~
ITEM GENERE	~~Meat~~	~~Meat~~	~~Meat~~	~~Meat~~
QUANTITY QUANTITATIVO	~~150~~	~~150~~	~~70~~	~~70~~
ITEM GENERE	~~Butter~~	~~Butter~~	~~Butter~~	~~Butter~~
QUANTITY QUANTITATIVO	~~70~~	~~70~~	~~70~~	~~70~~
ITEM GENERE	~~Rice~~	~~Rice~~	~~Rice~~	~~Rice~~
QUANTITY QUANTITATIVO	~~270~~	~~270~~	~~270~~	~~270~~

Derw
88 galls
Lightweight
R.A.S.C.

Signature of Officer
of Unit Demanding

Cap. S. L. Perry
Altha New Capt

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

W. R. RASC
D.C. No. 222 P. L. R. L. Depot RASC

Firma del Consegnatario
del Magazzino centrale

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

6-8-45

Date di prelevamento
delle razioni

6198

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

Voucher No
of Unit Demanding
No di serie del
Reparto prelevante

RATIONS ISSUE NOTE
- BUONO DI PRELEVAMENTO
15° REPARTO ITALIANO

Voucher No

of Issuing Depot

No di serie del

Magazzino cedente

Unit

Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

4-8-1945 to 13-8-1945 N.° giorni

No days
N.° giorni

Rations Strength

Forza da Vettovagliare

Single Scale

Tipo unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero totale razioni

Single Scale

Tipo unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 Petrol Depot

ITEM GENERE	DEAF	88	Callo
QUANTITY QUANTITATIVO			Light
ITEM GENERE			Light
QUANTITY QUANTITATIVO			Light
ITEM GENERE			Light
QUANTITY QUANTITATIVO			Light
ITEM GENERE			Light
QUANTITY QUANTITATIVO			Light

Signature of Officers
Of Unit Demanding

Counter Signature of Officers
of Unit Demanding

Signature of Officers
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegretario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Razioni da consumarsi dal 15-8-1945 al 15-8-1945 N.º giorni 7

Rations Strength 100 Hospital
Forza da Vettovagliare 100 Ospedale
Single Scale
Tipo unico
Travelling
da Viaggio

Total Number Rations 700 Hospital
Numero totale razioni 700 Ospedale
Single Scale
Tipo unico
Travelling
da Viaggio

Depot 229 Petrol Depot
Magazzino

ITEM GENERE	DE RY	88	Cells
QUANTITY QUANTITATIVO			Eight
ITEM GENERE			Eight
QUANTITY QUANTITATIVO			Eight
ITEM GENERE			Eight
QUANTITY QUANTITATIVO			Eight
ITEM GENERE			Eight
QUANTITY QUANTITATIVO			Eight

Signature of Officers
Of Unit Demanding *The Ambrosio* Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Counter Signature of Officers
of Unit Demanding *The Ambrosio* Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officers
Commanding Issuing Depot *The Ambrosio* Firma del Consegretario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations *The Ambrosio* Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn 10 AUG 1945 Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

R. E.

MMIA FORM 57-B

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Rapporto prelevante

33

Unit

Rapporto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Materie Totali Razioni

Depot

Magazzino

413. Reggimento I P.

8. 14/8

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

AA8/1

No days

N. giorni

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Controlling Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

data di ritiro

Firma di un Ufficiale
del Rapporto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Rapporto prelevanteFirma del Consegnatario
del magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

7/8/45.

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6496

R. E. BR-171

MCS

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di serie del
Reparto prelevante 3

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

406th REG'TO PIONEERS ITALIAN
PLOTOONE COMANDO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente 1381

Unit
Reparto

Rations for consumption from 7-8-45 to 13-8-45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal al N° giorni

Ration Strength 45 Single Scale Travelling Hospital
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations 315 Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot P.O. Falconara
Magazzino

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Des 68 gals issued.
68 galls
State

Signature of Officer
of Unit Demanding

IL COMANDANTE DEL PLOTOONE

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

W. H. RASC
O.C. No 225 PETROL DEPOT RASC

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

6 AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioni

6792

R. E.

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
of Unit Demanding

N° di Serie del

Reparto prelevante

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO11° COMPAGNIA GENIERI
- COMANDO -

Voucher No.

of Issuing Depot

N° di Serie del

Magazzino cedente

No. days

N. giorni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

ITEM GENERE	DERV	88	Salts
QUANTITY QUANTITATIVO		(Eighty)	(Eight)
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
ration drawn

il Comandante la Compagnia

LISTEN. AUTON. (OSOLA)

O.C. No. 229 PETR

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

6 AUG 1945

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

APPEX A.

MIA FORM ST/8

Ration Issue Note.

Buono de prelevante Razioni.

Voucher No of Unit demanding.

No de serg del reparto prelevante. 181.

Unit.

Reparto.

No. 6. Veterinary Hospital. R.A.V.C.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal.

7.8.45 to

13.8.45

No. Days.

Ration Strength

Forza da vettovagliari. 135

Single scale

Travelling

Hospital

Total No of Rations

Totale No Razioni. 945

Single scale

Travelling

Hospital

Depot.

Magazzini.

No. 11. D.I.D. R.A.S.C.

Item

Genere.

Quantity

Quantitativo.

Item

Genere.

Quantity

Quantitativo.

Item

Genere.

Quantity

Quantitativo.

Item

Genere.

Quantity

Quantitativo.

Signature of Officer of

Unit demanding.

Counter Signature of Officer

of Unit demanding.

Signature of Officer

Commanding Issuing Depot.

O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Signature of persons taking delivery

of Rations.

Date Rations drawn.

7 AUG 1945

This copy to be retained by Unit drawing Rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE:-

This form MIA FORM ST/8. is provided by the Italian Army for all Units.

25A

71284

DERV.

88 Gallo (Eighty - Eighth)

E.H.

Firma de Ufficiale del

Reparto prelevante.

Counter Firma de Ufficiale

del Reparto prelevante.

Firma del consegnatore del

Magazzini cedente,

6193

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante

0/126

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente

1283
67

Unit
Reparto

109. 5th Air Cos.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

7 8 45

to
al

13 8 45

No. days
No. giorni

7

Ration Strength
Forza da vettovagliare

120

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

840

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

No. 229 P P FALCONARA.

ITEM GENERE	DEW	For Cooking	132 gals issued
QUANTITY QUANTITATIVO			(One Two Two)
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	3 Canned	1 80	
QUANTITY QUANTITATIVO		2 10	
ITEM GENERE		3 30	
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

7 8 45

7 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6792

APPENDIX 'A'

RATIONS ISSUE NOTE
CIBO DI PRELEVAMENTOVoucher n° of
Unit demanding.N° di serie del
reparto prelevante 180Voucher n° of
Issuing DepotN° di serie del
magazzino cedente 70 1284

Unit

Reparto III ITALIAN PIONEER COY

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 7/8/45 al 13/8/45 N° Giorni 7

Rations strength

Forza da vettovagliare 95 single scale travelling hospital
tipo unico da viaggio ospedale

Total number rations

N° Totale razioni 665 single scale travelling hospital
tipo unico da viaggio ospedale

Dépot

Magazzino No 229 P.P. PARCONARA PERU. FOR COOKING.

ITEM

GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of officer

of unit demanding

Counter signature of Officer

of unit demanding

Signature of Officer

demanding issuing Depot

Signature of persons

delivery of rations

State rations

Date of prelevamento

Date

Firma di un Ufficiale del
reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale del
reparto prelevanteFirma del consegnatario del
magazzino cedenteFirma di chi preleva le
razionidata di prelevamento delle
razioni

R. E.

MMIA FORM ST/8

**RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante *108/221*

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente *1283*

Unit
Reparto

108 Italian Tank Coy

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

7. 8. 45.

to
al

13. 8. 45.

No. days
No. giorni

7.

Ration Strength
Forza da vettovagliare

100.

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

700.

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

229 Petrol Depot Hase.

ITEM GENERE		<i>Don for cooking.</i>	<i>87 Balls</i>
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>(Eighty Eight)</i>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>E.H.</i>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Luigi J. J. J. J.

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Antonio J. J. J.

Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Edmund J. J. J.
CAPT. RASC
D.C. No. 229 PETROL DEPOT HASC.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Edmund J. J. J.

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

7. 8. 45. **7 AUG 1945**

Data di prelevamento
delle razioni

**This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante**

6790

BA 171

R. E.

MMIA FORM ST. 8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

1863

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

1286

Unit
Reparto

13^a COMPAGNIA - GENIERI - P.M. 185

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

7-8-1945

to 13-8-1945

No. days 7 (SETTE)
N. giorni

Ration Strength
Forza da Vettovagliare

140

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

980

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

P. D. FALCONARA -

ITEM GENERE		DERV.	
QUANTITY QUANTITATIVO			88 galls
ITEM GENERE			eighty eight
QUANTITY QUANTITATIVO			6
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Wm. L. Lannon
IL COMANDANTE DEL REPARTO

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Wm. L. Lannon
IL COMANDANTE DEL REPARTO

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Wm. L. Lannon
O.C. No. 229 P.E. DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Cap. 4499 Brand. di Vano

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

8-8-1945

18 AUG 1945

Data di prelevamento
della razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6789

DERV

R. E. BR-71

MMIA FORM 5T

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
 of Unit Demanding
 N° di Serie del
 Reparto prelevante

Voucher No.
 of Issuing Depot
 N° di Serie del
 Magazzino cedente

COSE
 Reparto

234 Squadra

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal

al

N. giorni

Ration Strength

Single Scale

Travelling

" Hospital

Forza da Vettovagliare

Tipo Unico

da Viaggio

" Ospedale

Total Number Rations

Single Scale

Travelling

" Hospital

Numero Totale Razioni

Tipo Unico

da Viaggio

" Ospedale

Depot

Magazzino

101 D. I. D.

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawnFirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegretario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

7 AUG 1945

This copy to be retained by issuing depot
 Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6788

17. 15. 1941

1994-1995

[illegible]

152

2284 1000
 2284 1000

2201 214 5

This copy to be retained by issuing depot
Quoted copies and returns not necessary

26. d

R. E.

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

DERV.

88 Gallo

(eighty eight)

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6187

R. E. **RATIONS ISSUE NOTE** **BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST.6

Voucher No.
 of Unit Demanding
 N° di Serie del
 Rapporto prelevante

DERV/20

Unit

Reporto 174 ITALIAN PIONEER Coy.

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 140

Total Number Rations

Numero Totale Razioni 140 x 7 = 980

Depot

Magazzino

PETROL DEPOT FALCANARA.

Voucher No.
 of Issuing Depot
 N° di Serie del
 Magazzino cedente

1289

7 Aug. 45

13 Aug. 45

No. days
 N. giorni

7

Single Scale

Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital

Ospedale

Single Scale

Tipo Unico

Travelling
 da Viaggio

Hospital

Ospedale

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
 delivery of rations

Date
 rations drawn

J. Portano, Capt.
 Liaison Officer
 174 I.P. COMPANY

Q.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC

14 Aug. 45

2 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
 Rapporto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
 del Rapporto prelevante

Firma del Comandante
 del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
 le razioni

Data di prelevamento
 delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
 Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6480

DRAWING
NUMBER: 114.

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM:

TO:

7 DAYS

945

P. b. fulvovirata

Serv for cooking purposes

QUANTITY

88 fall

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

eighty eight

QUANTITY

IP54

QUANTITY

IT FILM

CONCLUSION

SIG. OF OPTICM. OF UNIT DEMANDING

Il COMANDANTE LA BATTAGLIA

COUNTER SIG. OF LIAISON

SIG. OF G.C. ISSUING. DEPT.

SIO. OF PERSON DRAWING

DATE RECEIVED BY: BATHORIS DROWN.

AUG 1941

688

APPENDIX "A"

RATION ISSUE NOTE BR1-17 MMIA FORM ST/8 BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher NO. of
 Unit demanding
 N. di Serie del
 Reparto prelevante

9.

Voucher No. of
 Issuing Depot
 No. di Serie del
 Magazzino cedente

B18/2

Unit
 Reparto 257 Ital. Pm. Coy.

Ration for consumption from

Razioni da consumarsi dal 7.8. to al 13.8.45

No. days
 No. Giorni 7

Ration Strength

Forza da vettovagliare 136

Single Scale
 Tipo Unico

Travelling
 di viaggio

Hospital
 Ospedale

Total Number Rations 136 x 7

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero totale razioni = 952

Tipo Unico

da viaggio

Ospedale

Depot

16. D.I.D.

Magazzino

ITEM

GENERI

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

GENERI

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

GENERI

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

GENERI

QUANTITY

QUANTITATIVO

Signature of office
 of Unit demanding

Counter signature of Officer
 of Unit demanding

Signature of office
 of Unit demanding

Counter signature of Officer
 of Unit demanding

Firma di ufficiale del
 Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

CAPT.

LIAMSON OFFICER

ITALIAN PIONEER COY

(Enrollment: Fortson, Alberta)

Signature

Signature

Signature

Signature

Signature

Nº. di serie del
Magazzino cedente

257 Ital. Can. boy. to

~~Don't~~ 88 gals.

1. *Signature* (Fugate Alberto)
 CAPT.
 LIAISON OFFICER
 2ND ITALIAN PIONEER COY
Goldman

NOTE: This form (NMIA FORM ST/s) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

6784

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N. di Serie del
Reparto prelevante

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto 8^a Compagnia Genovese

Rations for consumption from 8/8/45 to 14/8/45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal 8/8/45 al 14/8/45 N. giorni

Ration Strength 185 Travelling Hospital
Forza da vellovagliare 185 da viaggio Ospedale

Total Number Rations 1295 Travelling Hospital
Numero Totale Razioni 1295 da viaggio Ospedale

Depot 16 D. I. D.
Magazzino

ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					

Signature of Officer
of Unit Demanding L. E. Firma di un Ufficiale
del reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding James Coffman Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot James Coffman Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations Twenty Firma di chi preleva
le razioni

Date 14/8/45 Data di prelevamento

Rations for consumption from 8/8/45 to 14/8/45 No. days 7
Razioni da consumarsi dal 8/8/45 al 14/8/45 N. giorni 7

Ration Strength 185 Hospital
Forza da vettovagliare 185 Ospedale

Total Number Rations 1295 Hospital
Numero Totale Razioni 1295 Ospedale

Depot 16
Magazzino 16

ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE	Wood		DERV		
QUANTITY QUANTITATIVO	2590 lbs.		889 lbs.		
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					
ITEM GENERE					
QUANTITY QUANTITATIVO					

Signature of Officer of Unit Demanding *[Signature]* Firma di un Ufficiale del reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding *[Signature]* Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot *[Signature]* Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations *[Signature]* Firma di chi preleva le razioni

Date 7/8/45 Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
 of Unit Demanding
 N° di Serie del
 Reparto prelevante

172.

Unit
 Reparto

113 ITAL. PNR. COY.

Voucher No.
 of Issuing Depot
 N° di Serie del
 Magazzino cedente

1310
175.

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal

9-8-45 to 15-8-45.

No. days
 Giorni 7.

Ration strength

85.

Single Scale

Travelling

Hospital

Foods for Maintenance

Type Lunch

da Viaggio

Ospedale

Total Number Rations

59.5

Triple Scale

Travelling

Hospital

Number Total Rations

Type Lunch

da Viaggio

Ospedale

Depot
 Magazzino

H.D.P. Chiaravalle.

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawnFirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegnante
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6482

93

iti - iti

R. E.

Voucher No. of Unit Demanding
No. di serie del Rep. prelev. **76**RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MIA FORM ST/8

Voucher No. of Issuing Depot
N° di serie del Magazzino cedente

Unit

Reparto OSPEDALE MILITARE ITALIANO DI ANCONA

Rations for consumption from to No. days
Razioni da consumarsi dal. **9-8-45** al. **15-8-1945** N° giorni **7**Ration strength Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettov. **600** Tipo Unico Da viaggio OspedaleTotal Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero totale razioni **4200** Tipo Unico Da viaggio Ospedale
DepotMagazzino **4.2. Leonora**

Item	elva	per cl. 6	Cucina
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			6x44
ITEM			
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			264 galls
ITEM			
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			two hundred and sixty four
ITEM			
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding Firma di un Ufficiale del Rep. Prelevante

Counter signature of Officer of Unit Demanding Controfirma di un UFF. del Rep. Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot Firma del Comandante del Magazzino cedente

Signature of Person taking Delivery of rations Firma di chi preleva le razioni

Date **8-8-1945** Date di prelevamento
rations drawn **8-8-1945** delle razioni

R. E.

MMIA FORM ST/B

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante
Unit
Reparto

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

COMPAGNIA GENIO
= COMANDO =

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

8/8/45 to
al

14-8-45

No. days
N. giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

195

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1365

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229

PETROL

POINT

ITEM GENERE	DE AY	88 Galls	2744-
QUANTITY QUANTITATIVO		(eighty eight)	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

O.C. No. 229 PETROL DEPOT KASG.

8 AUG 1945

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6780



R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST-8

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di Serie del
Reparto prelevante 131
UnitVoucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente 9307

Reporte

110 ITAL PNR Coy.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

8-8-45

15-8-45

No. days
N. giorni

7

Ration Strength

200

Single Scale

Travelling

Hospital

Excess for Auto Viaggiare

Single Scale

Travelling

Hospital

Total Number Rations

1400

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero Totale Razioni

Single Scale

Travelling

Hospital

Depot

229 PD RASC.

POL. DEPOT.

Magazzino

ITEM
GENERE

DERV. OIL FOR COOKING

QUANTITY
QUANTITATIVO

88 gals

2 x 44

ITEM
GENERE

eighty eight gals

QUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit Demanding

C. P. Rahn

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit Demanding

W. E. Schmitt

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Comandante
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rationsFirma di chi preleva
le razioni

Date

8 AUG 1945

Data di prelevamento
dalle razioni

ration drawn

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6689

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE EUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST 8

Voucher No.
of Unit Demanding
Nº di Serie del
Reparto prelevante

Unit

Report

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza del Vettovagliere

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

Voucher No.
of Issuing Depot
Nº di Serie del
Magazzino cedente

No. days
N. giorni

Travelling
da Viaggio

Travelling
da Viaggio

Travelling
da Viaggio

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn

Il Capitano LA COMPAGNIA

(Sig. Francesco Tomassello)

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegretario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6780

SECTION 1 SUB NOTE

DERV

L86

Voucher N.
Unit demanding... 196...Voucher n.
of issuing depot... 1305

COMANDO 924 REPARTO PORTUALE

Unit.....
 Ration for consumption for... 7-8-45... to... 13-8-45... by... Lette
 Ration strength... 220... Single scale... Travelling... Hospital
 Total Number Rations... 2032... Single scale... Travelling... Hospital
 Depot... P. P. Falconara

Item.

Quantity

Item

Quantity

Item

Quantity

Item

Quantity

Signature of officer
of Unit Demanding...

L. P. L. L. L.

L'AUTANTE MAGGIORE IN U

A. Tan. (M. L. L.)

Counter signature of Officer
of Unit Demanding...

RE.
 For C.O. No. 229 PETROL DEPOT RASC

Signature of Officer

Of Commanding Issuing Depot...

L. P. L. L. L.
 CAPT. RASC.

Signature of Person Taking

Delivery of ration...

Autman
 O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC

Date ration drawn...

8 AUG 1945



6587

R. E. RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante 19

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente 24

Unit
Reparto

14 Italian Engg Coy

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

7-8-45 - 10 al 13-8-45

No. days
N. giorni 7

Ration Strength
Forza da Vettovagliare 150

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni 1050

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot

Magazzino

229 Depot petrol. RASC

ITEM
GENERE

DEKV

QUANTITY
QUANTITATIVO

88

(Eighty Eight)

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding

St. G. L. Leri
St. G. L. Leri

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

W. B. L. Leri
CAPT. RASC
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.
W. B. L. Leri

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

7-8-45

- 8 AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioni 0888

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

Boyle.

R. E.

MMIA FORM ST/8

Voucher No. _____
of Unit Demanding
N° di serie del
Repacto prelevante

80.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

FORM ST/8
168303

Unit
Reporto

192

ITALIAN
PIONEER
COMPANY

209 Div. A.M.-185

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

8 Aug

42

14 Aug

No. days
N. giorni

Ration Strength
Forza da Veltoagliare

180

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

1260

Single Scale Tipo Unico

Travelling
da ViaggioHospital
Ospedale

Depot Magazzino

229 P.D. R.A.S.O.

ITEM GENERE	DELV	BALLONS.	88 ✓	Balls
QUANTITY QUANTITATIVO			(Eighty	Eight)
ITEM GENERE			28114 ✓	
QUANTITY QUANTITATIVO				B.H.
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO		2		

Signature of Officer
of Unit Demanding

Walter CAPTAIN
L.O. 132 ITALIAN PIONEER COY.

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding _____

IL COMANDANTE LA COMPAGNIA
per Alvin Karpis

Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Whalley J. J. DEPT. NASC
O.C. No. 225 PERIOD DEPOT NASC

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations.

O.C. No. 229 PET
B. P. ...

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

8 AUG 1945

Data di prelevamento delle razioni

6772

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

MMIA FORM 57A

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
Unit DemandingN° di Serie del
Reparto prelevante

Unit

Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

Voucher No.
of Issuing DepotN° di Serie del
Magazzino cedente

No. days

N. giorni

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawnFirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteControlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.B.R.I.T.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST-6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serv. del
Rapporto prelevante 116/186Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serv. del
Magazzino cedente 72

Unit

Rapporto

Rations for consumption from 31-7-945 to 6-8-945

No. days 7
N. giorni 7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 85

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni 595

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229

PETROL DEPOT

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVO

DERV

78 subsonic 1x44 1x34 78
 * Falls
 (Seventy Eight)

STAMPED: R. A. S. G.

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

In-ans drawn

Firma di un Ufficiale
del Rapporto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Rapporto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniCAPT. RASC
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

8 AUG 1945

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6673

ANALYSIS FORM ST-18

Voucher No. _____
of Issuing Dept. _____
N° di Serle _____
Magazzino _____

THE JOURNAL OF THE
ROYAL ANTHROPOLOGICAL INSTITUTE

THE ADVANCED

I. III, 1955

Rations for consumption from

01

[illegible]

No. days

5/5/10/11

13

10

Single Scale

Traveling

Hospital

Tipo Unico

da Viaggio

Single Scale

Travelling



Tipo unitario

da Viaggi

226 D. P. BASC. DI. PAT. CONT. ILL.

226 D. P. BASC. DI. PAT. CONTINUA

ITEM GENERE	DATE	214 pollinized ~~214~~ Sabbat Guanacaste A. H.	5734 1 x 44
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Firma di un Ufficiale
del Comando Prelevanti

**Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante**

Firma del Consegnatario
C del Macazzino cedente

Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni Tipo unico da Viaggio Ospedale

Depot 225 P.F. RASC DE FALCONARA
Magazzino

ITEM GENERE	DERV	214 pullman 5 x 34 1 x 44
QUANTITY QUANTITATIVO		Salvo (Quanto Due Falcetti) 214
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		612

Signature of Officer
Of Unit Demanding *Amey* Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding *John Rowntree* Conferma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot *William H. RASC* Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations *P. H. DEPUT RASC* Firma di chi preleva
le razioni

Date 8 AUG 1945 Data di prelevamento
rations drawn delle razioni

This copy to be retained by issuing depot.
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

MMIA FORM ST/3
Voucher No. 999
of Issuing Deptt.
No. di serie del
Ragazzino cedente

Voucher No.
of unit Demanded
No. di serie del
Reperto prelevante

Unit
Reports. See *Quandary*. 130.7 C. 2.

Rations for consumption from	To	No. days
Razioni da consumarsi dal	al	No. giorni
6843	4443	7

Ration Strength	Flight Scale	Travelling	Hospital
Forza da vettovagliare 25	100	da viaggio	da viaggio

Total Number Rations	Single Meals	Travelling Hospital
Numero totale razioni	Tipi Unico	...da viaggio...Capitale
175		

Deputy

Page 22 of 22

Item	DERV	34 subbusiness	1X34 -
Genre		34	calls
Quantity			
Quantitative		(Thirty)	(Female)
Item			
Genre			
Quantity			
Quantitative			2.4.
Item			
Genre			
Quantity			
Quantitative			
Item			
Genre			
Quantity			
Quantitative			

Signature of Officer [Signature] James H. H. H. an official
of Unit Demanding [Signature] James H. H. H. reports on the

Counters Signature of Officer
of Unit Demandant.

Signature of officer
Commanding Issue

Lt. H. A. J.

Firma del Consegretario
Al Reggimento Osservatori

Numero totale razioni: 73
 Depot
 Magazzino: 34
 Traveling Hospital
 Ospedale

Item	DERV	34	1X34 -
Quantità			
Quantitativo			
Item			
Quantità			
Quantitativo			
Item			
Quantità			
Quantitativo			
Item			
Quantità			
Quantitativo			
Item			
Quantità			
Quantitativo			

Signature of Officer
 of Unit Demanding
 Counter Signature of Officer
 of Unit Demanded
 Signature of off.
 Commanding Issue
 Signature of person
 delivery of ration
 Date rations given

8 AUG 1945

This copy to be retained by Unit drawing ration
 Original copy will be returned to the depot

RATION ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

FORM 100-8170

Voucher No. of
Unit demanding
No. di serie del
Reparto prelevante.....

Voucher No. of
Issuing Depot
No di serie del
Magazzino cedente.....

Unit
Reparto..... 401 CO-OPERATOR COMPANY.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal..... 7/8/45..... to..... 13/8/45..... No. of days
No. giorni..... 7.....

Ration Strength
Forza da vettovagliare..... 60..... Single Scale
Tipo unico..... Travelling
Da viaggio..... Hospital
Ospedale.....

Total number rations
Numero totale razioni..... (420) 420..... Single Scale
Tipo unico..... Travelling
Da viaggio..... Hospital
Ospedale.....

Depot
Magazzino.....

ITEM
GENERE NANTA

QUANTITY
QUANTITATIVO Litri 105

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of unit demanding.....

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Counter signature of Officer
of unit demanding.....

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
commanding issue Depot.....

Firma del consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of person taking
delivery of ration.....

Firma di chi preleva le razioni

Dates rations drawn.....

Data di prelevamento razioni

8 AUG 1945

6770

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di Serie del
Reporto prelevante

Unit
Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

Ration Strength
Forza da Viaggiare

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

Depot
Magazzino

R. E. O.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

36^a COMPAGNIA GENIERI

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente

1334

No. days
N. giorni

14 P. 45 20 P. 45
45 Single Scale
Tipo Unico

805 Single Scale
Tipo Unico

P. D. *Telecomara*

Travelling
da Viaggio

Travelling
da Viaggio

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn



P. L. Mella
Comandante la Compagnia
(TEN. DEPAOLI GIOVANNI)

W. H. Mella
O.C. No. 223 E.T. DEPOT BASC.

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni 0769

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

Entitled to draw
from Allied Military stocks

R. E.

MMIA FORM SI/B

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Rapporto prelevante
Unit
Rapporto

133

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

1338

110. ITALIAN. PMR. COY.

Rations for Consumption from
Razioni da consumarsi dal

15-8-45

21-8-45

No. days
N. giorni 7

Ration Strength

200

Forza da Vettovagliare

Single Ration

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1400

Single Ration

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229. PETROL DEPOT R.A.S.C.

ITEM GENERE	DERV
QUANTITY QUANTITATIVO	88 galls
ITEM GENERE	eighty eight
QUANTITY QUANTITATIVO	15 AUG 1945
ITEM GENERE	R.A.
QUANTITY QUANTITATIVO	
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	

Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Signature of Person taking
delivery of rations

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Date
rations drawn

Date
rations drawn

6668

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

Voucher No
of Unit Demanding
N° di serie del
Reparto prelevante
Unit

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

520° BATTAGLIONE " GUARDIA "
Ufficio Amministrazione

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

MMIA FORM ST/8

1337

Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

to
al

No. days
N° giorni

Single Scale
Tipo Unico

Single Scale
Tipo unico

Travelling
da Viaggio

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Hospital
Ospedale

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
Of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Conferma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Qty

190 pullman
bolls

(One wine Six)

0067

Numero Totale Razioni	Tipo unico	Travelling	Hospital
Depot		da Viaggio	Ospedale
Magazzino			

ITEM GENERE	Date
QUANTITY QUANTITATIVO	190 pulled ~~the~~ balls (One wire Six)
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	

Signature of Officer Of Unit Demanding	<i>Stenberg</i>	Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante
Counter Signature of Officer of Unit Demanding	<i>Le... ..</i>	Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante
Signature of Officer Commanding Issuing Depot	<i>William J. ...</i>	Firma del Consegnatario del Magazzino cedente
Signature of Person taking delivery of rations	<i>W. J. ...</i>	Firma di chi preleva le razioni
Date	<i>14 AUG 1943</i>	Data di prelevamento delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

423. REGIMENTO PIONIERI ITALIANI

176 Compagnia

Deriv/21.

DRAWING NO. - 114.

RATIONS ISSUE NOTE

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM 14/8 TO 20/8356
RATION STRENGTH 120 DAYS 7
TOTAL NUMBER OF RATIONS 840
DEPOT A. D. Falsocary

ITEM Stew for 200 King per 2 boxes
QUANTITY

ITEM 88 balls
QUANTITY

ITEM Light
QUANTITY

ITEM
QUANTITY

SIG. OF OFFICER OF UNIT DEMANDING.....
COUNTER SIG. OF LIAISON OFFICER.....

SIG. OF .O.C.....
SIC. OF. PERSON DRAWING.....

DATE RATIONS DRAWN.....
7/8/45



Handwritten signature

7/8/45

6400

Very for cooking purposes

88 calls

Early Light

SIG. OF OFFICER OF UNIT DEM. UNIT

COUNTER SIG. OR. LIAISON OFFICES

SIG. OF. O.C.

SIG. OF. PERSON DRAFTING.

DATA RELATIONS DRAWN

7/8/45

5761 974. 7. 11

100

b/c
 Mrs. J. J. Jones
 170 PIONEER
 Chicago, Ill.

Chlorine 100%

R. E.

MMIA FORM ST 4

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Rapporto prelevante

DERV/21

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

112.

Unit
Reporto

174. ITAL. PNR. COY.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

14 Aug 45

to
al

20 Aug. 45

No. days
N. giorni

7

Ration Strength

140

Single Scale

Travelling

Hospital

Fora da Vettovagliare

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Total Number Rations

140 x 7 = 980

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero Totale Razioni

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Depot

PET. DEPOT. FALCANARA.

Magazzino

ITEM
GENERE

DERV. for Cooking purposes.

QUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVO

IL COMANDANTE LA BATTERIA

(Cap. Adriano Vittorini)

Firma di un Ufficiale
del Rapporto PrelevanteSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawn

O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC

Controfirma di un Ufficiale
del Rapporto prelevanteFirma del Consegretario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

14. Aug. 45.

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6465

R. E.

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante
Unit

RATIONS ISSUE NOTE
BUCONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Reparto **175 ITALIAN PIONEER COMPANY**

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

14 AUG 45 to

to

20 AUG 45

No. days

N. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare **155**

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni **1085**

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

P D FALCOMARA

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
ration drawn

Dr. G. M. B. B. B.

1 COMANDANTE LA BATT.

Cap. P. M. B. B. B.

Cap. P. M. B. B. B.

Cap. P. M. B. B. B.

Cap. P. M. B. B. B.

Cap. P. M. B. B. B.

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Comandante
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

14 AUG 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6664

RATIONS ISSUE NOTE

VOUCHER NO. 1237

OF UNIT DEMANDING 19th DERV

UNIT 173 ITALIAN PIONEER COY

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM 14 AUGUST TO 20 AUGUST NO DAYS 7

RATIONS STRENGTH 144

TOTAL NUMBER RATIONS 1288

DEPOT	to	DiD.P.D.	FALCONABA
ITEM			
QUANTITY			
ITEM			
QUANTITY			
ITEM			
QUANTITY			
ITEM			
QUANTITY			

88 galls



Carving 1103

SIGNATURE OF OFFICER
OF UNIT DEMANDING

COUNTER SIGNATURE OF OFFICER

DE UNIT DEMANDING

John G. G. G. Liaison Officer

173 ITALIAN PIONEER COY

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante

3/126

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente

64322

Unit
Reparto

109 Hotel. Pmr. Bay

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

14 8/45

to
al

20 8/45

No. days
No. giorni

7

Ration Strength

165

Single Scale

Travelling

Hospital

Forza da vettovagliare

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Total Number Rations

1155

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero Totale Razioni

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Depot

Magazzino

N.º 884 P.P. Galeonara

ITEM GENERE				136 gills ^{ironed} ~~107~~ gills
QUANTITY QUANTITATIVO				(One five line)
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE	3 Bookhouse	1	110	
QUANTITY QUANTITATIVO		2	6	
ITEM GENERE		3	44	
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegretario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUCNO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST-6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

24

Unit
RepartoRations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

14-7-45

to
ai

21-8-45

No. days
N. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

160

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1120

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 Depot Petrol R.A.S.C.

ITEM GENERE	DERV.	88	Gall's
QUANTITY QUANTITATIVO		(Eighty	Eight)
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter-Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Concerning Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn

14-8-45

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consigliere
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6761

R. E. BR. ITI

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto **13^a COMPAGNIA GENIERI - P.M. 185**

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal **14-8-945** to **20-8-945** No. days **7 (SETTE)**
N. giorni

Ration Strength **140** Single Scale **140** Travelling **140** Hospital
Forza da Vetteggiare **140** Tipo Unico **140** da Viaggio **140** Ospedale
Total Number Rations **980** Single Scale **980** Travelling **980** Hospital
Numero Totale Razioni **980** Tipo Unico **980** da Viaggio **980** Ospedale

Depot
Magazzino **P.D. FALCONARA**

ITEM GENERE		DERV	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer
of Unit Demanding

Itor. Acunore
IL COMANDANTE LA COMPAGNIA
(Capitano Primo (Francese))

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

U. G. N. 229 PETIT DEPOT BASO

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Cap. Luigi Basso

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn **13-8-945**

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6660

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST-6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto

11^a COMPAGNIA GENIER
COMANDO

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

7/8/45

to

al

18/8/45

No. days

N. giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

180

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1260

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM GENERE	VERU	88	88	88
QUANTITY QUANTITATIVO		Light	Light	Light
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6759

ATTENDIA A.

MILIA FORM ST/S.

Ration Issue Note.
 Buono da Prelevante.
 Voucher No of Unit demanding
 No de sarà del reparto prelevante. 1825.....
 Unit. Reparto. No. 6. Veterinary Hospital. R.A.V.C.
 Rations consumption from 14-8-45 to 20-8-45 No. Days. 7
 Razioni da consumarsi dal..... al..... No. Giorni.....
 Ration Strength Travelling da Viaggio.... Ospedale
 Forma da vottovagliarsi 135 da Viaggio. 135 Travelling..... Hospital.....
 Total No of Rations Travelling Single scale Hospital
 Totale No Razioni 945 da Viaggio. 945 Tipo Unice..... Ospedale.....
 Depot. Magazzini. No. 11. D.I.D. R.A.S.C.
 Item
 Genere..... DERU.....
 Quantity 88 Gallons (Eighty-Eight)
 Quantitative.....
 Signature of Officer of Unit Commanding the Depot Firma de Ufficiale del
 Demanding..... Reparto prelevante.
 Counter Signature of Officer P. J. Baines Captain Counter firma de Ufficiale
 of Unit demanding..... del reparto prelevante.
 Signature of Officer Firma del consegnatore del
 Commanding Issuing Depot..... Magazzini cedente.
 Signature of persons taking delivery of Rations..... 1-9-45
 Date Rations drawn..... Data de prelevante Razioni.

This copy to be retained by Unit drawing Rations.
 Questa copia sarà ritenuta del reparto prelevante.

NOTE:-

This form MILIA FORM ST/S, is provided by the Italian Army by all
 UNITS.

6838

RATION ISSUE NOTE
in lieu of MMLA Form T 8

Voucher No
Demanding Unit

Code No

Voucher No
Issuing Depot

UNIT *1060 Corp. S.M. Section*

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM

6-8-45 13.845

RATION STRENGTH *25*

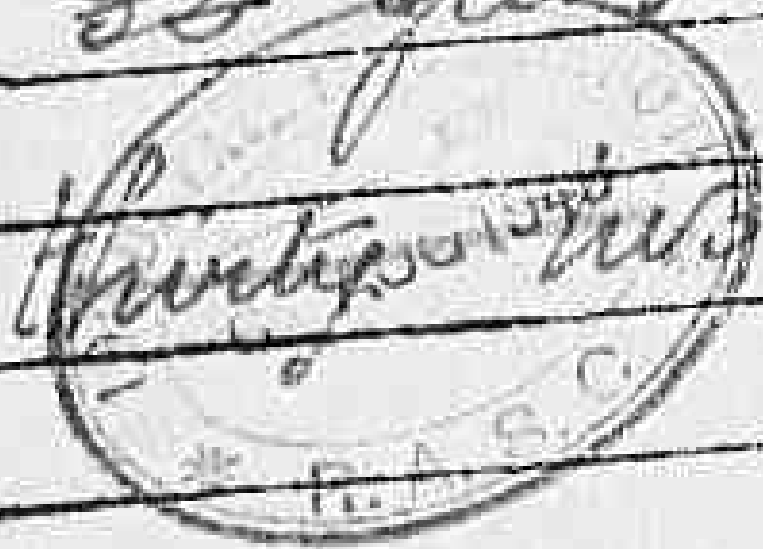
TOTAL NO RATIONS

DEPT 103 D.I.D.

34 gallons

32 gals

1X34 gals



SIGNATURES

1 OFFICER UNIT DEMANDING

2 OFFICER UNIT DEMANDING

O.O. ISSUING DEPOT

PERSON TAKING DELIVERY

DATE RATIONS DRAWN

A. L. M. 1060

A. L. M. 1060

1060

1060

1060

1060

9 AUG 1945

6757

R. E.

MMIA FORM ST/R

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Rapporto prelevante

Unit

Rapporto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Viaggio

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

No. days

N giorni

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Consigning Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

ration drawn

Firma di un Ufficiale
del Rapporto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Rapporto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6756

R. E.

MMIA FORM ST-6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Raparto prelevante

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit

Raparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forma da Velloveliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Travelling

da Viaggio

Hosotin

Ospedale

Hosotin

Ospedale

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawnFirma di un Ufficiale
del Raparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Raparto prelevanteFirma del Comandante
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6755

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM 57A

Voucher No.
of Unit Demanding
No di Serie del
Raparto prelevante
Unit

142

Reporto 105 Coy. Italian Pioneer P.M. 1980 =

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Fatto da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

11 D. I. D. RASC.

Voucher No.
of Issuing Depot
No di Serie del
Magazzino cedente

1313

No. days

N. giorni

Travelling
da ViaggioTravelling
da ViaggioHospital
Caserma
Hospital
CasermaITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
o. Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

data di consegna

Firma di un Ufficiale
del Raparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Raparto prelevanteFirma del Consegretario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

9 AUG 1945

This copy to be retained by Issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6754

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE

BUCONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM 51/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Rapporto prelevante

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto *99th Military Police Hq. (Attached 105 J. P. Coy.)*
Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal *July 24* to *July 30* No. days *7*
N. giorni *7*

Ration Strength
Forza da Vettovagliare *25* Single Ration
Tipo Unico
Total Number Rations
Numero Totale Razioni *175* Single Ration
Tipo Unico
Travelling
da Viaggio
Hospital
Ospedale
Travelling
da Viaggio
Hospital
Ospedale

Decor
Magazzino *H. D. I. D. RASCO*

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commissioning Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

675

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/B

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante 115/32Voucher No.
of Issuing Depot 1311
N° di Serie del
Magazzino cedente 73Unit
Reparto 115 ITAL PWR Coy

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

8-8-45 al 14-8-45

No. days
N. giorni 7

Ration Strength

Forza di Vettovagliante 69

Single Scale

Tipo Scala

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numeri Totali Razioni 483

Single Scale

Tipo Scala

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Basis

Magazzino

229 PETROL DEPOT

RASC

ITEM
GENERE

DERV

68 gals issued

QUANTITY
QUANTITATIVO

68

Galls

ITEM
GENERE

Sixty Eight

QUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit Demanding

Ten. Maggiori Giampino

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit Demanding

Lu. Giovanni Rodoni

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

Harvey W.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rations

W. Mackett

Firma di chi preleva
le razioniDate
rations drawn

9 AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6752

DERV INDENT

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del **Derv/27**
Reparto prelevante
Unit

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del **H7/7**
Magazzino cedente

Reparto **H.Q. 250 ITALIAN PIONEER COMPANY.**

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal **JULY 26th 45** to **AUGUST 1st 45** No. days **7**
N. giorni

Ration Strength **100 x 7** Single Scale **100** Travelling **-** Hospital
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale
Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital
Numero Totale Razioni **700** Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot
Magazzino **16 D.I.D.**

ITEM GENERE	DERV FOR COOKING PURPOSES.		
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gals.		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Conservatore
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

35433

6751

BRI-151

Voucher No. **104**
 of Unit Demanding
 N° di Serie del
 Reparto prelevante

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No. **CE8/3**
 of Issuing Depot
 N° di Serie del
 Magazzino cedente

Unit **HQ 258 ITALIAN PIONEER COY.**
 Reporto

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal **14. 8. 45** to **20. 8. 45** No. days
 N. giorni **7**

Ration Strength **110** Single Scale **110** Travelling **110** Hospital
 Forza da Vettovagliare **110** Tipo Unico **110** da Viaggio **110** Ospedale
 Total Number Rations **770** Single Scale **770** Travelling **770** Hospital
 Numero Totale Razioni **770** Tipo Unico **770** da Viaggio **770** Ospedale

Depot
 Magazzino **228 Petrol Depot Forth**

ITEM GENERE	Dew.			
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gals.			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
 delivery of rations

Date
 rations drawn

Firma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
 le razioni

Data di prelevamento
 delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6850

**This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante**

6749

RATIONS ISSUE NOTED

Voucher No. of
Unit Demanding
No. di Serie de
Reparto prelevato

Voucher No. of
Issuing Depot
No. di Serie de
Magazzino ceduto

Ureth
Epiglottis
Sa Cambesina
Femur

Rations for Consumption from Razioni da consumarsi dal	to al	No. days giorni
15-8	14-8	4

Ration Strength	Single Scale	Travelling	Hospital
Forza da vettovagliare.	1.10	Tipo Unico.....da viaggio.....	Posto d'alto

Total Number Rations.	Single Scale	Travelling
Numero Totale Razioni	720	
	Tipo Unico	da viaggio.

Depot	
Magazzino	16. 11. 11

ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO
			88 gals.
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITATIVO

Razioni da consumarsi dal 15-8 al 14-8 No. giorni 4

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare 100 Tipo Unico da viaggio Ospedale

Total Number Rations 720 Single Scale Travelling
Numero Totale Razioni 720 Tipo Unico da viaggio

Depot
Magazzino 16 II

ITEM					
GENERE	Den				
QUANTITY					
QUANTITATIVO	88 gals.				
ITEM					
GENERE					
QUANTITY					
QUANTITATIVO					
ITEM					
GENERE					
QUANTITY					
QUANTITATIVO					
ITEM					
GENERE					
QUANTITY					
QUANTITATIVO					

Signature of Officer Commanding.....
Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Counter Signature of Officer Commanding.....
Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Signature of Officer Commanding Issuing Depot.....
Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante
Signature of Person taking delivery of rations.....
Firma di una persona che prende le razioni
Date Rations drawn.....
Data di prelevamento delle razioni

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DRAWING RATIONS
QUESTA COPIA SARA RITENUTA DAL REPARTO PRELEVANTE.

BR-ITI

R. E.

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Issuing
N° di Serie del
Reparto prelevante

014

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

1483

34. COMPAGNIA GENIE
COMANDO

Unit
Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

4/9/45

to
al 5/9/45

No. days
N. giorni: 2

Ration Strength
Forza da Vetteggiare

165

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM
GENERE

DERV

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Issuing

Control Signature of Officer
of Unit Issuing

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

Il Comandante
O.C. No. 229

5 SEP 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6747

171- S. B.

1000 XIM09M00 28

DEKA

Autorizari se puteau da 229 R.P.
de Lucretia peloni ~~25~~ 3480
imed

John P. Hill
Sullivan

Page 932 of 932

450

Deer

88 ends

1000

CALL 1-800-333-3333
FOR MORE INFO

Index

Environ Biol Fish (2015) 98:1031–1041

QUANTITATIVE
QUALITATIVE

1-4

CHINESE

601.537.2
 71.1465

1100

CONCLUSIONS

CHATELAIN AND
JULIEN

Signature of Officer
of Unit Demanding
Counter Signature
of unit Demanding
Signature of Officer
Commanding Issuing Depot
Signature of ration
Delivery of rations
date
ration drawn

19. Fin. *Fin. 1915*
 20. Fin. *Fin. 1915*
 21. Fin. *Fin. 1915*
 22. Fin. *Fin. 1915*
 23. Fin. *Fin. 1915*
 24. Fin. *Fin. 1915*
 25. Fin. *Fin. 1915*
 26. Fin. *Fin. 1915*
 27. Fin. *Fin. 1915*
 28. Fin. *Fin. 1915*
 29. Fin. *Fin. 1915*
 30. Fin. *Fin. 1915*
 31. Fin. *Fin. 1915*
 32. Fin. *Fin. 1915*
 33. Fin. *Fin. 1915*
 34. Fin. *Fin. 1915*
 35. Fin. *Fin. 1915*
 36. Fin. *Fin. 1915*
 37. Fin. *Fin. 1915*
 38. Fin. *Fin. 1915*
 39. Fin. *Fin. 1915*
 40. Fin. *Fin. 1915*
 41. Fin. *Fin. 1915*
 42. Fin. *Fin. 1915*
 43. Fin. *Fin. 1915*
 44. Fin. *Fin. 1915*
 45. Fin. *Fin. 1915*
 46. Fin. *Fin. 1915*
 47. Fin. *Fin. 1915*
 48. Fin. *Fin. 1915*
 49. Fin. *Fin. 1915*
 50. Fin. *Fin. 1915*
 51. Fin. *Fin. 1915*
 52. Fin. *Fin. 1915*
 53. Fin. *Fin. 1915*
 54. Fin. *Fin. 1915*
 55. Fin. *Fin. 1915*
 56. Fin. *Fin. 1915*
 57. Fin. *Fin. 1915*
 58. Fin. *Fin. 1915*
 59. Fin. *Fin. 1915*
 60. Fin. *Fin. 1915*
 61. Fin. *Fin. 1915*
 62. Fin. *Fin. 1915*
 63. Fin. *Fin. 1915*
 64. Fin. *Fin. 1915*
 65. Fin. *Fin. 1915*
 66. Fin. *Fin. 1915*
 67. Fin. *Fin. 1915*
 68. Fin. *Fin. 1915*
 69. Fin. *Fin. 1915*
 70. Fin. *Fin. 1915*
 71. Fin. *Fin. 1915*
 72. Fin. *Fin. 1915*
 73. Fin. *Fin. 1915*
 74. Fin. *Fin. 1915*
 75. Fin. *Fin. 1915*
 76. Fin. *Fin. 1915*
 77. Fin. *Fin. 1915*
 78. Fin. *Fin. 1915*
 79. Fin. *Fin. 1915*
 80. Fin. *Fin. 1915*
 81. Fin. *Fin. 1915*
 82. Fin. *Fin. 1915*
 83. Fin. *Fin. 1915*
 84. Fin. *Fin. 1915*
 85. Fin. *Fin. 1915*
 86. Fin. *Fin. 1915*
 87. Fin. *Fin. 1915*
 88. Fin. *Fin. 1915*
 89. Fin. *Fin. 1915*
 90. Fin. *Fin. 1915*
 91. Fin. *Fin. 1915*
 92. Fin. *Fin. 1915*
 93. Fin. *Fin. 1915*
 94. Fin. *Fin. 1915*
 95. Fin. *Fin. 1915*
 96. Fin. *Fin. 1915*
 97. Fin. *Fin. 1915*
 98. Fin. *Fin. 1915*
 99. Fin. *Fin. 1915*
 100. Fin. *Fin. 1915*

Questo come era ritenuta dal reparto prevalente
 che non lo ha restituito unitamente all'azione

6446

R. E.

MMIA FORM ST-8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Rapporto prelevante

5

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

413° Regg. Pionieri Italiani
CCCVI Gruppo - 259° Batteria

Unit

Rapporto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

6.10.45

to

10.10.45

No. days

N. giorni

5

Ration Strength

110

Single Scale

Travelling

Hospital

Forza da Vettovagliare

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Total Number Rations

550

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero Totale Razioni

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Depot

Magazzino

76° Reg. r.v. P. 229 P.P. Palermo

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

IL COMANDANTE LA COMPAGNIA
(Cap. Ugo Palermo)

Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn

Signature of an Officer
of the Reporting Depot

Signature of an Officer
of the Reporting Depot

Signature of the Consignee
of the Issuing Depot

Signature of the person
drawing rations

Date of rationing
in the report

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6245

R. E.

1266

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie d-I
Monetario cedente

Reinhardt

Ratons for consumption from

Rozhodli se konsumovať aj...

Ruion Strength

Fortezza Vetto e Gullero

Fold Number Ratios

Numero Totale Razioni

Dead!

No. 1000-10000

6 Oct 1945 to

10 May 1965

No. days
N. giorni

14. giorno

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

Deriv

 34×2

68 gal mixed

23

IL COMANDANTE LA COMPAGNIA

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controlino di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6744

MMIA FORM ST 5

Voucher No.
of Unit Demanding
N. di Serie del
Reparto prelevante

29

Unit
Reparto

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N. di Serie del
Magazzino cedente

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

6- 10- 45 al 10- 10- 45

No. days
N. giorni 5

Ration Strength
Forza da vettovagliare

130

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale razioni

390

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

299 S.P. FALCONARA

ITEM GENERE	DERY		
QUANTITY QUANTITATIVO	~~10~~ Galloni		
ITEM GENERE	10 L. Galloni		
QUANTITY QUANTITATIVO	(OK)		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

IL COMANDANTE LA BATTERIA

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6743

R. E.

MMIA FORM ST-8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
Nº. di Serie del
Reparto prelevanteVoucher No.
of Issuing Depot
Nº. di Serie del
Magazzino cedenteUnit
RepartoRations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

to

No. days

Nº. giorni

Ration Strength

Forza da vettovagliare

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawnFirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegretario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
dell'6742This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

BR 171

R. E.

MMIA FORM 57/B

Voucher No.
of Unit Demanding
N.° di Serie del
Reparto prelevante

25/B

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N.° di Serie del
Magazzino cedente

1563

Unit
Reparto **515ª Sezione Guardiafili**

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

6-10-45

to
al

20-10-45

No. days
N. giorni

15

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

105

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1575

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229. P. D. Falcovana

ITEM GENERE	<i>Alfalfa</i>	<i>N.° 1 distaccamento</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>170</i>	<i>Galles</i>
ITEM GENERE		<i>187</i>	<i>galles</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Firma del Consegretario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot.
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente.

R. E. BRITI

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante
Unit
RepartoVoucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Rations for consumption from 6-10-45^{to} 20-10-45^{to} No. days 15
 Razioni da consumarsi dal 6-10-45^{to} al 20-10-45^{to} N. giorni 15

Ration Strength 100 Single Scale Travelling Hospital
 Forza da Vettovagliare 100 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations 1500 Single Scale Travelling Hospital
 Numero Totale Razioni 1500 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot 26th M.F. 229 P.E. Felisiana
 Magazzino 26th M.F. 229 P.E. Felisiana

ITEM GENERE	DERV	170 gal. secine	
QUANTITY QUANTITATIVO		187 galloni	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawnFirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6740

UNITED STATES FOOD
RATIONS ISSUE FORM
NUMERO DI RAZIONAMENTO

Voucher No. of
Issuing Depot
No. di serie del
Materiale cedente.....

22/81

Voucher No. of
Unit Demanding
No. di serie del
Reperto prelevante.....

21

Unit 422 CO-OP. ORD. AMM. COY. (305 COMP. P. 1.)
Reperto.....

Nations for
Consumption from 21 to 31 No. days
Nazioni da
consumarsi dal 17. 7. 48 al 28. 7. 48 No. giorni.....

7/10

Nation Strength
Forza da vettovagliare..... Single Scale
Tipo Unico..... Travelling
da viaggio..... Ospedale.....

Total Number Nations
Numero Totale Nazioni..... Single Scale
Tipo Unico..... Travelling
da viaggio..... Ospedale.....

Depot

Magazzino.....

ITEM - CANCELLI
CANCELLI

Wood

QUANTITY
QUANTITATIVO

36 gall.

ITEM
CANCELLI

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
CANCELLI

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
CANCELLI

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding.....

Firma di un Ufficiale
del Reperto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding.....

Controfirma di un Ufficiale
del Reperto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot.....

Firma del Comandante
del Magazzino cedente

Ration Strength
 Forza da vettovagliare
 Single Scale
 Tipo unico
 Travelling
 da viaggio
 Hospital
 Ospedale

Total Number Rations
 Numero Totale Razioni
 Single Scale
 Tipo Unico
 Travelling
 da viaggio
 Hospital
 Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM - GENERE CORRENDALE	Wood
QUANTITY QUANTITATIVO	36 gall.
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	
ITEM GENERE	
QUANTITY QUANTITATIVO	

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Firma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

Firma del Consegretario
 del Magazzino cedente

Signature of Person taking
 delivery of rations

Firma di chi riceve
 le razioni

Date Rations drawn

6339

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DEMANDING RATIONS
 QUESTA COPIA SARA' RETENUTA DAL REPARTO PRELEVANTE

612

96/179

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MRIA FORM ST/8

VOUCHER No.
of Unit Demanding.

n. di Serie del
Reparto rilevante

Unit

Reparto... 253 ITALIAN PIONEER Coy

Rations for consumption

Razioni da consumarsi dal 7 AUGUST 1945 al 13 AUGUST 1945

No. days 7

Ration Strength

Forza da vettovagliare... 135 x 7

Single Scale

Travelling

Hospital

Total Number Rations

Numero totale Razioni... 945

Single Scale

Travelling

Hospital

Depot

Magazzino... 16 D.I.D. (RASC)

Voucher No.
of Issuing Depot

N. di Serie del

Magazzino cedente.....

ITEM

GENERE

DERV FOR COOKING PURPOSES

QUANTITY

QUANTITATIVO

88 gals.

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding

Firma di un ufficiale
del reparto prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un ufficiale
del reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Firma del consegnatario
del magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date

Ration drawn..... 4/8/45

Date di prelevamento
delle razioni

THIS COY TO BE RETAINED BY UNIT DRAWING RATIONS
QUESTA COPIA SARA RITENUTA DAL REPARTO PRELEVANTE

6738

508th COMPAGNIE RESSUSCITATION AUTONOME
R.E. COMAND

P5/6

Voucher n° Unit demandig RATIONS ISSUE NOTE Voucher n° of Issuig Depot
n° di serie del reparto BUONO DI PRELEVAMENTO n° DI SERIE DEL MAGAZZINO
prelevante... 26 cedente.....

Unit Reparto... 508... ITALIAN SMOKE COMPANY.....

RATION FOR consumption from to N° of days
razioni da consumarsi dal... 18-7-45... al... 24-7-45... N° dei giorni... 7.....

RATION STRENGTH SYMBOL SCALE Travelling Hospital
Forza da vettovagliare 180 Tipo unico..... Da viaggio..... Ospedale.....

TOTAL NUMBER OF RATIONS 1260

Depot..... 16. D.I.D. RASC.
Magazzino

ITEM
GENERE DERV.

Q ANTI
Q ANTITATIVO 176 galls.

ITEM
GENERE

Q ANTI
Q ANTITATIVO

ITEM
GENERE

Q ANTI
Q ANTITATIVO

ITEM
GENERE

Q ANTI
Q ANTITATIVO

Signature of Officer..... Firm of an Ufficiale
of Unit Demandig del reparto Richiedente

Counter Signature of Officer..... Controfirma di un ufficiale
of Unit Demandig del reparto richidente

Signature of Officere Detachment Capt Firm of an Ufficiale
Commandig Issuing Depot del magazzino Ufficiale

Signature of person Taking Serg. P. M. Firm of chi preleva
deleivery of rations le razioni

Date of Rations drawn... 17/7/45... data di prelevamento

7692037

1030-

14

Voucher no of
Unit Don Binding

Nation's Issue Note
Buono di prelievo

Voucher No of
Issuing Depot

07/10

no di serie del
Reparto prolevario

Dr. H. Carlo del
Univ. del Centro

COPIES OF THE

National for Consumption from
Revisioni da consumatori dal 31-7-75.

days
along... 2.

180

Italiane straight.....	Single Scale	Travelling	Hospital
Forma da veterinaria.....	Tipo unico.....	Ca. Rimedio.....	Campedale.....
Total No Nations.....			

[illegible]

16. D. 1. D.

No. D. 1. D.

DERV.

28 gals

Signature of Officer of Unit Demanding.....	<i>[Signature]</i>	Firma di un Ufficiale del Reparto richiedente.....	<i>[Signature]</i>
Counter-signature of Officer of Unit Demanding.....	<i>[Signature]</i>	Controfirmata di un Ufficiale del Reparto richiedente.....	<i>[Signature]</i>
Signature of Officer.....	<i>[Signature]</i>	Firma di un Ufficiale.....	<i>[Signature]</i>

673

[illegible]

Signature of Officer of Unit Demanding.....	<i>[Signature]</i>	Firma di un Ufficiale dell'Unità che richiede.....	<i>[Signature]</i>
Commanding Signature of Officer of Unit Demanding.....	<i>[Signature]</i>	Firma del Comandante dell'Unità che richiede.....	<i>[Signature]</i>
Signature of Officer Commanding Issue Depot.....	<i>[Signature]</i>	Firma del Comandante del Deposito di Issuaggio.....	<i>[Signature]</i>
Signature of Person taking Delivery of Rations.....	<i>[Signature]</i>	Firma di chi preleva le razioni.....	<i>[Signature]</i>
DATE rations drawn.....	31/7/45.	DATA del prelevamento.....	31/7/45.

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM 516

Voucher No.
of Unit Demanding
No di Serie del
Reparto prelevante
U.S.

33 413. Reggimento I. P.

Voucher No.
of Issuing Depot
No di Serie del
Magazzino cedente

AA715

Reporto

PLUTONE COMANDO

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

1-8

in

7-8

No. days

N. giorni

Ration Strength

Forze da Vettovagliare

60

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

420

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

D. 15 16 Juli

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVO

Servizi

ITEM
GENERE

66 gals

QUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Comandante
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

31/7/45

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6735

RATIONS ISSUE NOTEVOUCHER No 24.BF 7/12UNIT. 256.1 P. COYFROM AUGUST 1 TO 7 AUGUSTNO RATIONS 141TOTAL NO RATIONS 141 x 7 == 98716 D.I.D.DERV.

88 gals.

B.C.S.

SIC OFFR UNIT DEMANDING —
COUNTER, SIC OFFR UNIT DEMANDING —
SIC OFFR ISSUING DEPOT —
SIC PERSON TAKING DELIVERY OF RATIONS —
DATE RATIONS DRAWN. — 31/7/45.

H. J. [unclear] [unclear]
 [unclear] [unclear]
 [unclear] [unclear]
 [unclear] [unclear]

RATIONS ISSUE NOTE

BUONO ☐ PRELEVAMENTO

RAGGRUPPAMENTO FERRONIERI

8 ON 1000 MAGAZZINI

Voucher no

of Unit Demanding

N° di Serie del

Reparto prelevante

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Rations Strength

Forza da vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Dopet

Magazzino

16 D.I.D.

1/8

to

2/8

N° days

N° giorni

Travelling

Hospital

da viaggio

Ospedale

Travelling

Hospital

da viaggio

Ospedale

Travelling

Hospital

da viaggio

Ospedale

Travelling

Hospital

da viaggio

Ospedale

Travelling

Hospital

da viaggio

Ospedale

Travelling

Hospital

da viaggio

Ospedale

Travelling

Hospital

da viaggio

Ospedale

Travelling

Signature of Officer

of Unit Demanding

IL CAPITANO

Controfirma di un Ufficiale

del Reparto prelevante

Tira di un Ufficiale

del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale

del Reparto prelevante

del Reparto prelevante

Depot
Magazzino.....16.D.I.D.....da viaggio.....Ospedale

ITEM GENERE	Dent.		
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gals		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding.....*[Signature]*.....Tirata di un Ufficiale
del Reparto prelevante
Counter Signature of Officer
of Unit Demanding.....*[Signature]*.....Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante
Signature of Officer
Commanding Issuing Depot.....*[Signature]*.....Firma del consegnatario
Signature of Person taking
Delivery of rations.....*[Signature]*.....Firma di chi preleva
le razioni
Rations drawn.....*31/7/45*.....Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal Reparto Prelevante

ITI-101

AMIA FORM ST/8

R.E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Unit Demanding
No di serie del
Reperto prelevante 8/N

Voucher No.
of issuing Depot
No di serie del
Magazzino Cedente 30

UNIT
REPARRO 522° BATTAGLIONE CAVALLERIA
COMANDO IV CORP

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal 9 July 1945 to al 15 July 1945 No. days
Ration Strength Single scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare 150 Tipo Unico Da viaggio Ospedale
Total number rations Single scale Travelling Hospital
Numero totale razioni 1050 Tipo Unico Da viaggio Ospedale

DEPOT
MAGAZZINO 105 D.I.D. - R.A.S.C.

ITEM
GENERE DERV
QUANTITY 44 Gallons
QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit Demanding
Il COMANDANTE
Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Countersignature of Officer of Unit Demanding
Firma del Consegretario del Magazzino Cedente

Signature of Officer Commanding Issuing Depot
Firma di chi preleva le razioni

Signature of Person Taking delivery of rations
Firma di chi preleva le razioni

Date ration drawn 11 July 1945
Data di prelevamento delle razioni



8465

6722

Razioni da consumarsi dal 19 July 1945 al 19 July 1945 N° giorni 1

Ration Strength Single scale Travelling Hospital
Forza da vettovagliare 150 Tipo Unico Da viaggio Ospedale
Total number rations Single scale Travelling Hospital
Numero totale razioni 1050 Tipo Unico Da viaggio Ospedale

DEPOT

MAGAZZINO 105 D.I.D. - R.A.S.C.

ITEM DERV
GENERE
QUANTITY
QUANTITATIVO 44 Gallons

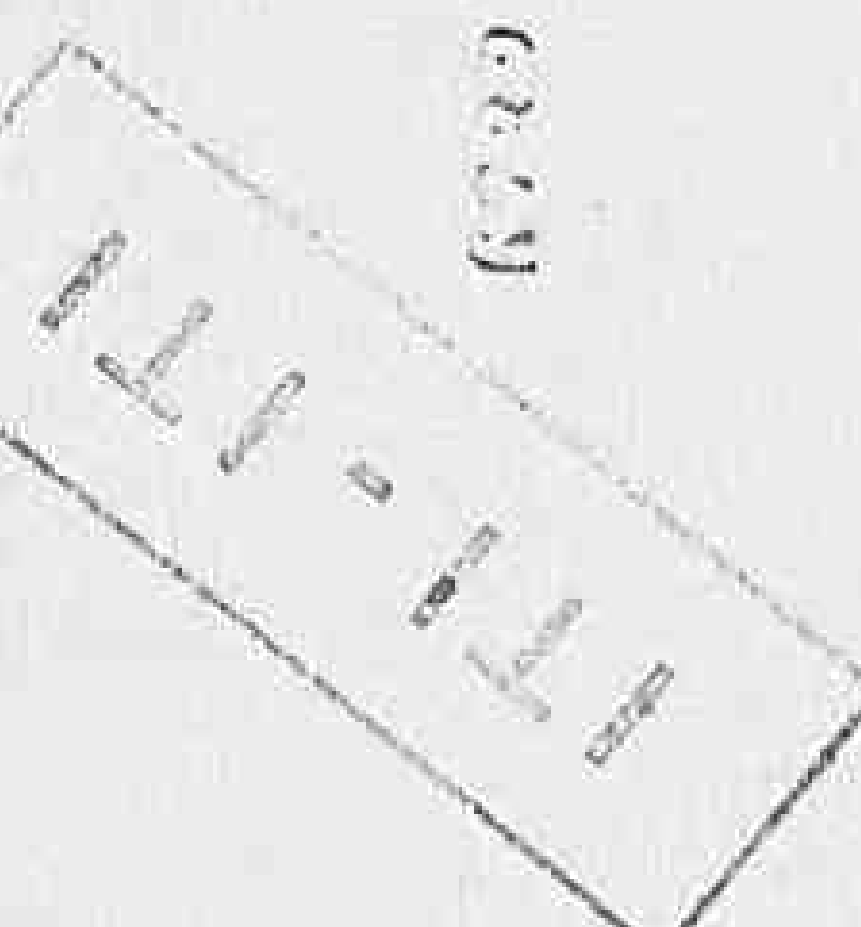
Signature of Officer of Unit Demanding *Cor. Henry James* *U. S. COMMANDER* *U. S. OFFICER*
Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Countersignature of Officer of Unit Demanding *U. S. COMMANDER* *U. S. OFFICER*
Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot *Cor. Henry James* *U. S. COMMANDER* *U. S. OFFICER*
Firma del Consegretario del Magazzino Cedente

Signature of Person Taking delivery of rations *U. S. COMMANDER* *U. S. OFFICER*
Firma di chi preleva le razioni

Date ration drawn 11 July 1945 Data di prelevamento delle razioni



281165

6722

11 JUL 1945

11 JUL 1945

11 JUL 1945

11 JUL 1945

11 JUL 1945

11 JUL 1945

11 JUL 1945

R. E. - 38-111

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO39.
MMIA FORM ST-8Voucher No.
of Issuing Depot
N.º di Serie del
Magazzino cedenteding
del
relevante

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

to

al

No. days

N.º giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO		132		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit DemandingFirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit DemandingControfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing DepotFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rationsFirma di chi preleva
le razioniDate
rations drawnData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6731

APPENDIX 'A'

RATIONS issue NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of
Unit demanding.
N° di serie del
Reparto prelevante 22

Voucher No. of
Issuing Depot.
N° di serie del
Magazzino cedente _____

Unit
Reparto No.3 ITALIAN I.W.T. OPERATING COMPANY

Rations for consumption from to No. days
Razioni da consumarsi dal 25/6/45 al 1/7/45 N° giorni 7(seven)

Ration Strength Single scale
Forze da vettovagliare 210 Tipo Unico 210

Total number rations Single scale
Numero totale razioni 1470 Tipo Unico 1470

Depot
Magazzino 203 D.I.D. RASC.

ITEM
GENERAL PORT DERV OIL COOKING

QUANTITY
QUANTITATIVO 92 Gals

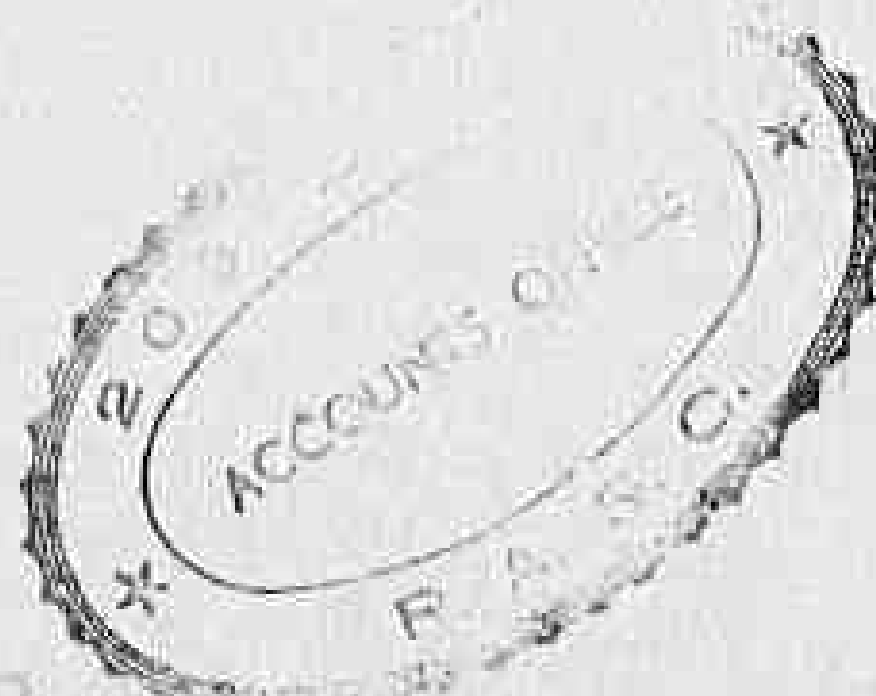
Signature of Officer, Mammucella Ten Vaso. Comand. Firma di un Ufficiale
of Unit demanding No.3 Italian IWT Oper. Coy. del Reparto prelevante.

Counter Signature of Officer Mammucella Controfirma di un Uffi-
of Unit demanding ciale Reparto prelevante

Signature of Officer 2° Capo Spinelli Firma del consegnatario
Commanding issuing Depot del Magazzino cedente

Signature of persons taking delivery of rations Firma di chi preleva
le razioni.

Date of rations drawn 25/6/1945 Data di prelevamento
delle razioni.



79261

6738

APPENDIX 'A'

RATIONS issue NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of
Unit demanding.
N° di serie del
Reperto prelevante 22

Voucher No. of
Issuing Depot.
N° di serie del
Magazzino cedente _____

Unit
Reperto No.3 ITALIAN I.W.T. OPERATING COMPANY

Rations for consumption from _____ to _____ No. days
Razioni da consumarsi dal 25/6/45 al 1/7/45 N° giorni 7(seven)

Ration Strength _____ Single scale
Forze da vettovagliare 210 Tipo Unico 210

Total number rations _____ Single scale
Numero totale razioni 1470 Tipo Unico 1470

Depot
Magazzino 203 D I D RASO

ITEM
GENERE DERV OIL COOKING

QUANTITY
QUANTITATIVO 92 Lbs

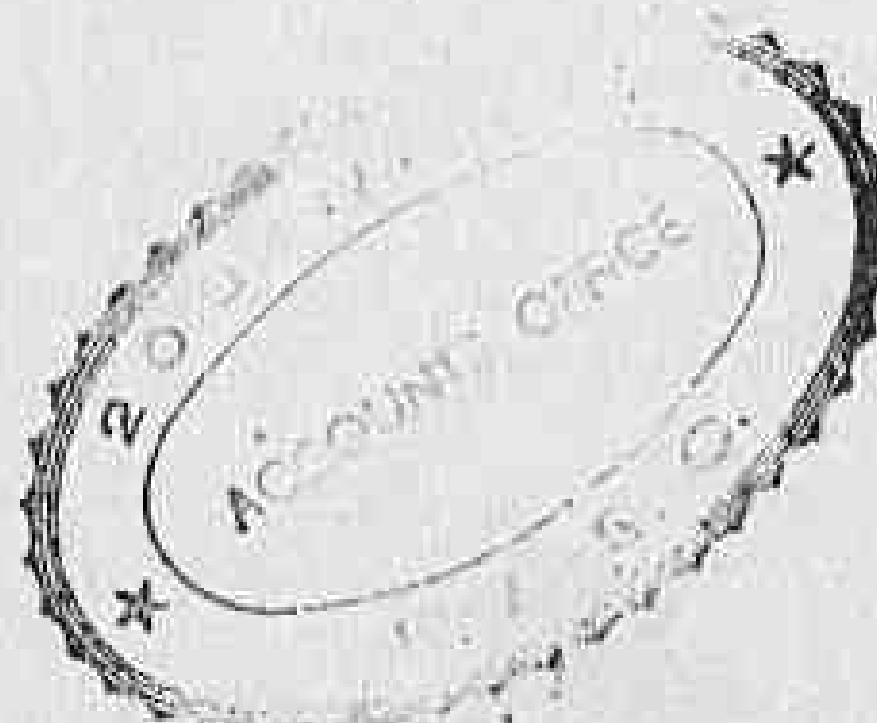
Signature of Officer, Malmouelle TenVasc. Comand. Firma di un Ufficiale
of Unit demanding No.3 Italian IWT Oper. Coy. del Reparto prelevante.

Counter Signature of Officer Malmouelle Controfirma di un Uffi-
of Unit demanding ciale Reparto prelevante

Signature of Officer _____ Firma del consegnatario
Commanding issuing Depot del Magazzino cedente

Signature of persons taking 2° Capo Spinetti Vittorio Firma di chi preleva
delivery of rations le razioni.

Date of rations drawn 25/6/1945 Date di prelevamento
delle razioni.



79260

6729

APPENDIX 'A'

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MRIA FORM 87/8.

r No. of
amending.
di serie del
Reparto prelevante 19

Voucher No. of
Issuing Depot.
No. di serie del
Magazzino cedente _____

Unit
Reparto No.3 ITALIAN I.W.T. OPERATING COMPANY

Rations for consumption from 18/6/1945 to 24/6/1945
Razioni da consumarsi dal al

No. days 7(seven)
N° giorni

Ration Strength 205 Single Scale 205
Forza da vettovagliare Tipo Unico
Total Number Rations 1435 Single Scale 1435
Numero totale razioni Tipo Unico

Depot
Magazzino 203

ITEM "DERV OIL COOKING"
GENERA

QUANTITY
QUANTITATIVO 90 Gals

ITEM
GENERA

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERA

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERA

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer *W. Vesc. Comand.* Ten. Vesc. Comand.
of Unit *No.3 Italian IWT Oper. Coy.*

Counter Signature of Officer *W. Vesc. Comand.*

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot.

Signature of persons taking
delivery of rations. *C. 203 D.L.D. RASC.*

Date rations drawn

17 June 1945. 79257

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante.

Firma del consegnatario del
Magazzino cedente.

Firme di chi preleva le
razioni. 6128

Date di prelevamento delle
razioni

APPENDIX 'A'

RATIONS ISSUE NOTE BONO DI PRELEVAMENTO

MIA FORM ST/3.

Unit of
Issuing Depot.
No. di serie del
Reparto prelevante 19

Voucher No. of
Issuing Depot.
No. di serie del
Magazzino cedente

Unit
Reparto No. 3 ITALIAN I.W.T. OPERATING COMPANY

Rations for consumption from 18/6/1945 to 24/6/1945
Razioni da consumarsi dal al

No. days
No. giorni 7(seven)

Ration Strength 205 Single Scale 205
Forza da vettovagliare Tipo Unico

Total Number Rations 1435 Single Scale 1435
Numero totale razioni Tipo Unico

Depot
Magazzino

203

ITEM "DERV OIL COOKING"

QUANTITY
QUANTITATIVO

90 lbs

ITEM
CARBON

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
CARBON

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
CARBON

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer *Valmancilla* Ten. Vaso. Comand.
of No. 3 Italian IWT Oper. Coy.

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Issuing

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante.

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot.

Valmancilla
CAPTAIN, RASC.

Firma del consegnatario del
Magazzino cedente.

Signature of persons taking
delivery of rations.

Firma di chi preleva le
razioni.

Date rations drawn

17 June 1945.

79256

Date di prelevamento delle
razioni

R. E.

MMIA FORM ST-6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Se. del
Reparto prelevante

31

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Se. del
Magazzino cedente

AA 7/4

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

25-7

to

al

31-7-45

No. days

N. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliata

55

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

385

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

D.D. 16

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

TIMES ROWA

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Comandante
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6826

7680

In lieu of Form ST/

Voucher No Ceph

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE

Voucher No.

of Unit Demandig 253/27/100/DAR.Unit: 253 ITALIAN PIONEER Coy.Rations for Consumption from 21-8-43 to 26-8-43 No. of Days 7Ration Strength 1408 Single Scale — Travelling — Hospital —Total No of Rations 980 Single Scale — Travelling — Hospital —Depot 16. D.I.D. (R.P.S.C.)

ITEM		DERV FOR COOKING PURPOSES.	
QUANTITY			
ITEM		88 gals.	
QUANTITY			
ITEM			
QUANTITY			
ITEM			
QUANTITY			

Signature of officer
of unit demandingCup. Augustus Bell-pmCounter Signature of
officer of unit demandingA.B. Cooper-Lepo. G.O.Signature of officer
commanding issuing depotEdgar

Rations for Consumption from 21-8-45 to 26-8-45 No. of Days 7.
 Ration Strength 1401 Single Scale — Travelling — Hospital —
 Total No of Rations 980 Single Scale — Travelling — Hospital —
 Depot 16. D.I.D. (R.A.S.C.)

ITEM	DEPT FOR COOKING PURPOSES.	
QUANTITY	88 gals	
ITEM		
QUANTITY		
ITEM		
QUANTITY		
ITEM		
QUANTITY		

Signature of officer
of unit demanding

Cup. Augustus Sullivan

Counter Signature of
officer of unit demanding

A.S. Cooper-Lepo. C.O.

Signature of officer
commanding issuing depot

Ed. J. ...

Signature of person
taking delivery of rations

...

Date rations drawn 18/8/45

6725

R. E. BR-171

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di serie del
Reparto prelevante *9***RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO**Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente *1365*
*94*Unit
Reparto**406° REGG.TO PIONIERI ITALIANI
PLOTONE COMANDO**Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal*21-8-45*to
al*27-8-45*No. days
N° giorni*7*

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

*35 69*Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
OspedaleTotal Number Rations
Numero Totale Razioni*245*Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
Ospedale

Depot

Magazzino

P.D. Falconara

ITEM GENERE		<i>Serv.</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE		<i>68 gallettes</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>60 gallettes</i>		
ITEM GENERE		<i>sise</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding**IL COMANDANTE DEL PLOTONE**Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit DemandingControfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing DepotFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rationsFirma di chi preleva
le razioniDate
rations drawnData di prelevamento
delle razioni*6723*

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST 16

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedenteNo. days
N. giorniTravelling
da ViaggioTravelling
da ViaggioHospital
Ospedale
Hospital
OspedaleITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn

Firma di un Ufficiale
dal Reparto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Comandante
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6722

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
 of Unit Demanding
 N° di Serie del
 Reparto prelevante

Unit

Reparto

Voucher No.
 of issuing Depot
 N° di Serie del
 Magazzino cedente

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

to

al

No. days

N. giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
 delivery of rations

Date

rationi ricevute

Firma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
 le razioni

Data di prelevamento
 delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
 Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6721

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUGNO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM SI/6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

166

Unit
Reparto

Ital. Military Police (I.C.) 994: (attached 105 I.P. Co.)

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

August 14 to August 20

No. days
N. giorni

7

Ration Strength

25

Single Scale

Travelling

Hospital

Forza da Vettovagliare

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Total Number Rations

175

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero Totale Razioni

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Depot

H.D. I.D. RASC.

Magazzino

ITEM GENERE	Saw Oil ^{34 gal} ~~2~~ GALLONS		
QUANTITY QUANTITATIVO	(For Cooking Purposes)		
ITEM GENERE	(Thirty Two)		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Cap. M. M. M.

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

ten. Viviani

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

L. Harvey CAPT. RASC

Firma del Comandante
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

20 AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/0

Voucher No. of Unit Demanding
 N° di Serie del Reparto prelevante
 Unit

77

Voucher No. of Issuing Depot
 N° di Serie del Magazzino cedente

1350

Reparto

Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal

14/8/45

to
at

20/8/45

No. days
 N. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 70

Single Scale

Tipo Unico

#

Travelling
 da Viaggio

#

Hospital
 Ospedale

Total Number Rations

490

Single Scale

Tipo Unico

#

Travelling
 da Viaggio

#

Hospital
 Ospedale

Depot

Magazzino F.D. Falconara

ITEM GENERE	DERV OIL FOR COOKING PURPOSES No. OF COOKHOUSES 2		
QUANTITY QUANTITATIVO	68 galls Issued		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
 of Unit Demanding

R. Cameron 89198 For Capt

Firma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

C. J. [Signature]

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

O.C. No. 229 PET/DEPT RASC
 [Signature]

Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente

Signature of Person taking
 delivery of rations

Firma di chi preleva
 le razioni

Date

rations drawn

15 AUG 1945

Data di prelevamento
 delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6120

BRI. ITI.

R. E

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie
Reparto prelevante

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

20^a COMPAGNIA GENIO

Voucher No. 1349
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente (80)

Unit
Reparto

20^a Comp. Genio

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

15/8/45. in 31/8/45.

No. days 7
N. giorni 7

Ration Strength
Forza da Vettevagliare

155

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

1085

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

229. PETROL. POINT.

ITEM GENERE	DERY	88	Galls
QUANTITY QUANTITATIVO		(Light)	(Light)
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Alfredo Franco
Alfonso Fubelli

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

L. Maggini
RASC

Firma del Comandante
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

C. D'Agostini
No. 229 PETROL. POINT RASC.

Firma di chi preleva
le razioni

Date
razions drawn

15 AUG 1945

Data di prelevamento
dalla razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6119

RATION ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Forma 100-100 05/0

Voucher No of
Unit demanding
No. di serie del
Reperto prelevante.....

Voucher No of *1348*
Issuing Depot
No di serie del
Magazzino cedente

Unit
Reperto..... *401 CO-OPERATOR COMPANY.*

Rations for consumption from *14-8-945* to *20-8-945* No of days *7*
Razioni da consumarsi dal..... al..... No. giorni.....

Ration Strength *33* Single Scale Travelling Hospital
Panza da vettovagliare Tipo unico..... Da viaggio..... Ospedale

Total number rations *231* Single Scale Travelling Hospital
Numero totale razioni..... Tipo unico..... Da viaggio..... Ospedale

Depot

Magazzino.....

ITEM
GENERE

NAFTA

QUANTITY
QUANTITATIVO

LITRI 57 1/2

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of unit demanding.....

Gallo G. G. G.

Firma di un Ufficiale
del Reperto prelevante

Counter signature of Officer
of unit demanding.....

Gallo G. G. G.

Controfirma di un Ufficiale
del Reperto prelevante

Signature of Officer
commanding issue Depot.....

L. M. M. M. M.

Firma del consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of person taking
delivery of ration.....

5 AUG 1945

Firma di chi proleva le razioni

Dates rations drawn.....

Data di prelevamento razioni

6718

RATION ISSUE NOTE

11.86

Voucher n. 198 DERV Voucher
 Unit demanding Port of Call. of issuing Depot 1347
 Unit.....
 Ration for consumption from 14-8-45 to 20-8-45 6 Days.....
 Ration strength.....
 Totale Number Ratio n. 1820 Sigle scale..... Travelling. Hospital
 Depot..... P.D. F.A.C.C.M.S.C.

Item. 112 galls issued
777 galls

Quantity one hundred and
 Item fourteen
19 AUG 1945

Quantity
 Item

Quantity
 Item

Quantity

Signature of Officers Hen L'AUTANTE MAGGIORE M. M.
 Of unit Demanding.....
 Counter signature of Officer.....
 Of Unit Demanding.....
 Signature of officer L. Hamblin
 Of Commanding Issuing Depot.....
 Signature of person Teaching 15 AUG 1945
 Deliver of ration.....
 Date ration drawn.....



112 galls found
palls

our friends and

10 AUG 1943
COURTESY



1

L. Hamblin 10.8.1957 RASE
Q.C. No. 229 PETROL DEPOT CASE



1959

R. E. BR-171

MMIA FORM ST/8

**RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante *108/022*

Voucher No. *346*
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente *64*

Unit
Reparto *108 Station Pirou Bay.*

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal *14-8-45* to *20-8-45* No. days *7*
No. giorni

Ration Strength	<i>90</i>	Single Scale	—	Travelling	—	Hospital
Forza da vettovagliare		Tipo Unico		da Viaggio		Ospedale
Total Number Rations	<i>630</i>	Single Scale	—	Travelling	—	Hospital
Numero Totale Razioni		Tipo Unico		da Viaggio		Ospedale

Depot
Magazzino *229 Petrol Depot RASC*

ITEM GENERE		<i>Oil for cooking.</i>	<i>88 galls Issued</i>
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>(Seventy)</i>	<i>44 Galls</i>
ITEM GENERE			<i>(Seven)</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding
Counter Signature of Officer
of Unit Demanding
Signature of Officer
Commanding Issuing Depot
Signature of Person taking
delivery of rations
Date
rations drawn

Steven J. D. ...
Charles Capt.
Commanding by Capt. R. SC
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC
Charles Bell...
15 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto prelevante
Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante
Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente
Firma di chi preleva
le razioni
Data di prelevamento
delle razioni

6716

**This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante**

Total Number Rations
Numero totale razioni
Depot
Magazzino

DERV

Item	34 gallons	Issued	
Genere	34	gallons	gallons
Quantity			
Quantitativo			
Item			
Genere			
Quantity			
Quantitativo			
Item			
Genere			
Quantity			
Quantitativo			
Item			
Genere			
Quantity			
Quantitativo			

Signature of Officer
Of Unit Demanding

Firma di un ufficiale
del reparto prelevante

Counter Signature of
of Unit Demanding

Controfirma d'ufficiale
del reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Firma del Comandante
del magazzino

Signature of Depot
Delivery of rations

Firma di chi
le razioni

Date rations drawn

5.5 AUG 1945

This copy to be retained by Unit drawing ration
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6815

R. E. RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

Voucher No. 1344
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente 75

Unit
Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

16 8 41 to 22 9 41
al

No. days
N. giorni

Ration Strength

Single Scale

Travelling

Hospital

Forza da Vettovagliare

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Total Number Rations

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero Totale Razioni

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Depot

Magazzino

H. D. L. D. Onoravalle

ITEM GENERE		Ferrous	112 gals issued
QUANTITY QUANTITATIVO			Galls
ITEM GENERE			(One hundred & Ten)
QUANTITY QUANTITATIVO		EXTRA FOR BATHING	
ITEM GENERE		WITH 81/05. 50 30	
QUANTITY QUANTITATIVO		SPLIT COOKHOUSES	
ITEM GENERE		40 2 40	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Firma del Comandante
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Firma di chi preleva
le razioni

Date
ration drawn

Data di prelevamento
dalle razioni

15 AUG 1945

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6714

R. E.

MMIA FORM ST 8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

30

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

1343
91

Unit
Reparto

88 GP. GENIERI - COMANDO

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

14 Agosto 1945 to 20 Agosto 1945

No. days
N. giorni

Ration Strength
Forza da Vettovagliare

110

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

740

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

P.D.

Malcouars

ITEM
GENERE

DERV

QUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
ration drawn

15 AUG 1945

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteConferma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegnatore
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
della razioni

6112

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST 8

Voucher No.
of Unit Demanding
No di Serie del
Rapporto prelevante

Unit

Rapporto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vetteggiare

Total Number Rations

Numero Totale Rapporti

Depot

Magazzino

Voucher No.
of Issuing Depot
No di Serie del
Magazzino cedenteNo. days
N. giorni

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

Traveling

da Viaggio

Traveling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM GENERE	DERV			
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rations

Date

rations drawn

Firma di un Ufficiale
dal Raporto PrelevanteControfirma di un Ufficiale
dal Raporto prelevanteFirma del Comandante
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

19 AUG 1945

93

Voucher No. of Unit Demanding
 Rep. prelev. 24

R. 171-171
 RATIONS ISSUE ACTE
 BUONO DI PRELEVAMENTO

LIA FORI ST/8
 Voucher No. of issuing Depot
 N° di serie del Magazzino cedente

Unit

Reparto OSPEDALE MILITARE ITALIANO DI ARONA

Rations for consumption from 16-8-45 to 23 Agosto 1945 No. days 7
 Razioni da consumarsi dal al

Ration strength 750 Single Scale Travelling Hospital
 Forza da vettov. Tipo Unico da viaggio Ospedale

Total Number Rations 2450 Single Scale Travelling Hospital
 Numero totale razioni Tipo Unico Da viaggio Ospedale

Depot
 Magazzino: 4. D. Falconara

Item	Clappa	per U. 6	Quine
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			
ITEM			
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			
ITEM			
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			
ITEM			
GENERE			
QUANTITY			
QUANTITATIVO			

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Counter signature of Officer
 of Unit Demanding

Signature of Officer

Commanding Issuing Depot O.C. No: 225 P.F. 10001 NASC

Signature of Person taking

Delivery of rations 15 AUG 1945

Date

Rations drawn 22 Agosto 1945

Firma di un Ufficiale
 del Rep. Prelevante

Controfirma di un Uff.
 del Rep. Prelevante

Firma del Consegnatario

del Magazzino cedente

Stamp di chi preleva
 le razioni

Data di prelevamento
 delle razioni

6711

B.D. 171.

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
N° di serie del
Reparto prelevante

8

132 ITALIAN
PIONEER
COMPANYVoucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente1340
68Unit
Reparto

209 Div. P.M.-185.

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

15 Aug

to
al

21 Aug

No. days
N. giorni

7

Ration Strength
Forza da Vettovagliare

180

Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
OspedaleTotal Number Rations
Numero Totale Razioni

1260

Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
OspedaleDepot
Magazzino

229 P.D. A.A.S.L.

ITEM GENERE	Wheat	Flour	88	gals
QUANTITY QUANTITATIVO			(Light)	(Light)
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

L.O. 132 ITALIAN PIONEER COY

CAPTAIN

Firma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit DemandingIL COMANDANTE LA COMPAGNIA
(TEN. A. FARINA)Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing Depot

L. Stanley, Jr. CAPT. R.S.C.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rations

O.C. No. 229 PETROL DEPOT CASC

Firma di chi preleva
le razioniDate
rations drawn

15 AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioni 6710This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST-8

Voucher No.
of Unit Demanding
N.º di Serie del
Reparto prelevanteVoucher No.
of Issuing Depot
N.º di Serie del
Magazzino cedente

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

to

al

No. days

N.º giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



68 galls Issued

68 galls

Signature of Officer
of Unit DemandingFirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer
of Unit DemandingControfirma di un Ufficiale
del Reparto PrelevanteSignature of Officer
Commanding Issuing DepotFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteSignature of Person taking
delivery of rationsFirma di chi preleva
le razioniDate
rations drawnData di prelevamento
delle razioniThis copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6709

RA ON ISSUE NOTE
in lieu of MRLA Form T 8

Voucher No
demanding Unit

Code

Voucher No
Issuing Depot

.....6.....

.....117.....

.....1353.....

UNIT.....1060 Co. 8. M. I. RATIONS FOR CONSUMPTION FROM.....14.8.45.....TO.....21.8.....

RATION STRENGTH.....15..... TOTAL NO RATIONS DAYS.....7.....

DEPOT 303 D.I.D.

Det

34 galls issued

20 galls



SIGNATURES

1 OFFICER UNIT DEMANDING

.....*A. L. M. w. r. i.*.....

2 OFFICER UNIT DEMANDING

.....*A. L. M. w. r. i.*.....

O.C. ISSUING DEPOT

.....*W. H. M. w. r. i.*.....

PERSON TAKING DELIVERY

.....*W. H. M. w. r. i.*.....

DATE RATIONS DRAWN

.....100 AUG 1945.....

6707

R. E.

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Rapporto prelevante

990

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

34. COMPAGNIA GENIE
COMANDO

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

1352

61

BR-ITI

Unit
Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

14-8-45

to

20-8-45

No. days
N. giorni

7

Ration Strength

155

Single Scale

Travelling

Hospital

For use by Travellers

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Total Number Rations

1085

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero Totale Razioni

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Depot

Magazzino

Petrol Depot.

Galconara

ITEM
GENERE

DERV

88

Galls

QUANTITY
QUANTITATIVO

(Eighty eight galls)

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Comandante la Compagnia
(Firma del Comandante)

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

APPENDIX 'A'
NATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher n° of
Unit demanding
N° di serie del
reparto prelevante 185

Voucher n° of
issuing depot
N° di serie del
Magazzino cedente 701351

Unit
Reparto 111° COMPAGNIA DEL 401 IGT. P.I. - P.M. 185-

Rations for consumption from 14/8/45 to 20/8/45 n° days 7
Razioni da consumarsi dal 14/8/45 al 20/8/45 n° giorni 7

Rations strength 85 Single scale — Travelling — Hospital —
Forza da vettovagliare 85 tipo unico — da viaggio — Ospedale

Total number rations 595 Single scale — Travelling — Hospital —
N° Totale razioni 595 tipo unico — da viaggio — Ospedale

Depot
Magazzino No 229 P.P. FALCONARA. PERU. FOR COOKING.

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

DERV 75 Gallo 78 gallo Issued
(Seventy five)

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

Signature of Officer
of unit demanding Alannell Rupo

Firma di un Ufficiale del
reparto prelevante

Counter signature of Officer
of unit demanding Te Villi

Controfirma di un Ufficiale
del reparto prelevante

Signature of Officer
commanding issuing Depot W. Samelli

Firma del consegnatario del
magazzino cedente

Signature of persons taking
delivery of rations Monte S. Pietro

Firma di chi preleva le
razioni

Date rations
drawn 14/8/45 16 AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioni.

600

DERV INDENT.

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

31.

Unit

Reparto

H.Q. 171 ITALIAN PIONEER COMPANY.

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
of Issuing Depot

N° di Serie del
Magazzino cedente

AH/1/6

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

JULY 26th 45

to

al AUGUST 1st 45

No. days

N. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 120 x 7

Single Scale

Tipo Unico

120

Travelling

da Viaggio

-

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

840

Single Scale

Tipo Unico

-

Travelling

da Viaggio

-

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

16 D.J.D.

ITEM GENERE	DERV FOR COOKING PURPOSES.		
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gals.		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
delivery of rations

Date
rations drawn

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
delle razioni

28/7/45

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

95271
6704

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST-8

No.
of Demanding
di Serie del

Reparto prelevante 253/24/PC/DERV

Unit

Reparto 253 ITALIAN PIONEER Coy

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

G7/9

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 31 July 1945 to

6 August 1945

No. days

N. giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

1157

Single Scale

Tipo Unico

115

Travelling

da Viaggio

115

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

805

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

16 DID. (RASC)

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

ITEM
GENERE

QUANTITY
QUANTITATIVO

DERV. FOR COOKING PURPOSES.

88 gals

IL COMANDANTE DEL REPARTO

Signature of Officer
of Unit Demanding

(Cap. Augusto Pellegrini)

adilgny

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

L. B. Lopez-Lopez L.O.

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

L. B. Lopez-Lopez L.O.

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

Le Galley

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

28/7/45

Data di prelevamento
delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

9050/21

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST.8

er No.
 Unit Demanding
 N° di Serie del
 Reparto prelevante

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

Ration Strength

Forza da Vantovagliare

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Depot

Magazzino

Voucher No.
 of Issuing Depot
 N° di Serie del
 Magazzino cedente

No. days
 N giorni

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

ITEM
 GENERE

QUANTITY
 QUANTITATIVO

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Control Signature of Officer
 of Unit Demanding

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
 delivery of rations

Date
 rations drawn

Firma di un Ufficiale
 del Reparto Prelevante

Controlfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Firma del Comandante
 del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
 le razioni

Data di prelevamento
 delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

95412 6.10

R. E. BR-171

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di serie del
Reparto prelevante

6

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

406th REG'TO PIONEER ITALIAN
PLATOON COMMAND

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

130
94

Unit
Reparto

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

14-8-45

to
al

20-8-45

No. days
N° giorni

7

Ration Strength
Forza da Vettovagliare

35

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Total Number Rations
Numero Totale Razioni

245

Single Scale
Tipo Unico

Travelling
da Viaggio

Hospital
Ospedale

Depot
Magazzino

P.D. Falconara

ITEM GENERE		Per 1st galls mixed	
QUANTITY QUANTITATIVO		1st galls	
ITEM GENERE		1st galls	
QUANTITY QUANTITATIVO		1st galls	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer
of Unit Demanding

IL COMANDANTE DEL PLATONE

(Gen. Di Amadio Maglia)

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

Gen. Di Amadio Maglia

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

1st galls

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

U.S. No. 229 PETROL DEPOT

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

13 AUG 1945

Data di prelevamento
delle razioni

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevante

156

Voucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente1326
66Unit
Reparto

Italian Military Police Battalion (Alt. 105 T.P. Coy.)

Rations for consumption from
Razioni da consumarsi dal

August 7

to
al

August 13

No. days
No. giorni

7

Ration Strength

15

Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
Ospedale

Total Number Rations

105

Single Scale
Tipo UnicoTravelling
da ViaggioHospital
Ospedale

Depot

Magazzino

H.D.I.D. RASC

ITEM GENERE	Seam Oil	34 gallons	unmixed
QUANTITY QUANTITATIVO	(For Cooking)		Proposed
ITEM GENERE		(Twenty)	Gallons
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawnFirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

13 AUG 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6700

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
 of Unit Demanding
 No. di serie del
 Reparto prelevante **155**

Voucher No. **1325**
 of Issuing Depot
 No. di Serie del
 Magazzino cedente **66**

Unit **1st Battalion 401 Regt. I.P. (Attached 105 I.P. Co.)**
 Reparto
 Rations for consumption from **August 7** to **August 13** No. days **7**
 Razioni da consumarsi dal **August 7** al **August 13** No. giorni **7**
 Ration Strength **24** Single Scale
 Forza da vettovagliare **24** Tipo Unico Travelling Hospital
 da Viaggio Ospedale
 Total Number Rations **189** Single Scale
 Numero Totale Razioni **189** Tipo Unico Travelling Hospital
 da Viaggio Ospedale
 Depot **11 D.I.D. RASC**
 Magazzino

ITEM GENERE	34 salted		
QUANTITY QUANTITATIVO	34 salted		
ITEM GENERE	(For Cooking Purposes)		
QUANTITY QUANTITATIVO	(Thirty Five)		
ITEM GENERE	E.H.		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
 of Unit Demanding
 Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding
 Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot
 Signature of Person taking
 delivery of rations
 Date
 rations drawn

Firma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante
 Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante
 Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente
 Firma di chi preleva
 le razioni
 Data di prelevamento
 delle razioni

13 AUG 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6699

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.
of Unit Demanding
No. di serie del
Reparto prelevanteVoucher No.
of Issuing Depot
No. di Serie del
Magazzino cedente

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

to

al

No. days

No. giorni

Ration Strength

Forza da vettovagliare

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOITEM
GENEREQUANTITY
QUANTITATIVOSignature of Officer
of Unit DemandingCounter Signature of Officer
of Unit DemandingSignature of Officer
Commanding Issuing DepotSignature of Person taking
delivery of rationsDate
rations drawnFirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteControlfirma di un Ufficiale
del Reparto prelevanteFirma del Consegnatario
del Magazzino cedenteFirma di chi preleva
le razioniData di prelevamento
delle razioni

13 AUG 1945

This copy to be retained by unit drawing rations
Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6698

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No.
 of Unit Demanding
 No. di serie del
 Reparto prelevante

157

Voucher No.
 of Issuing Depot
 No. di Serie del
 Magazzino cedente

6323

Unit

Reparto

9th Hol. Military Police T.C. (Attached 105 I.P. Coy.)

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

August 7

to

August 13

No. days

No. giorni

7

Ration Strength

Forza da vettovagliare

25

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

175

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

H.D.D. RASC.

ITEM GENERE	Seraul Oil 34 galls issued		
QUANTITY QUANTITATIVO	(For Cooking Purposes)		
ITEM GENERE	(Sixty Two)		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer
 of Unit Demanding

Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking
 delivery of rations

Date
 rations drawn

Firma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

Firma del Consegretario
 del Magazzino cedente

Firma di chi preleva
 le razioni

Data di prelevamento
 delle razioni

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6697

BR-171

MMIA FORM ST/6

Voucher No.
of Issuing Depot
No di Serie del
Magazzino cedente

Reporto

Razioni da consumarsi dal

Single Scale

Tipo Unico

Single Scale

Tiro Unico

Troveling
da Viaggio

Travelling
da Viaggio

ΔΕΡΥ

88

Eighty

Gall
Eight

E.H.

E.H.

E.H.

E.H.

Bolton Cape 40. 107 N. 50

Ten Groeten

John Hancock 7 Sept. 1780

Aluminum chloride

7-8-1945 13 AUG 1945

Controllo di un Ufficiale
del Reparto prelevante

Firma di chi preleva
le razioni

Data di prelevamento
della razione

This copy to be retained by issuing depot
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

6696

R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

 Voucher No.
 of Unit Demanding
 No. di serie del
 Reparto prelevante 182

 Voucher No.
 of Issuing Depot
 No. di Serie del
 Magazzino cedente 1321
65

 Unit
 Reparto 106 17th Pwr Coy.

 Rations for consumption from
 Razioni da consumarsi dal 6-8-45 to 12-8-45 No. days 7
 No. giorni

 Ration Strength
 Forza da vettovagliare 100 Single Scale
 Tipo Unico Travelling Hospital
 da Viaggio Ospedale
 Total Number Rations
 Numero Totale Razioni 700 Single Scale
 Tipo Unico Travelling Hospital
 da Viaggio Ospedale

 Depot
 Magazzino 229 Petrol Depot. - R.A.S.C.

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE		(DERV)	88	Bells
QUANTITY QUANTITATIVO			(Eighty)	(Eight)
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

 Signature of Officer
 of Unit Demanding

 Counter Signature of Officer
 of Unit Demanding

 Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot

 Signature of Person taking
 delivery of rations

 Date
 rations drawn

 Firma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

 Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante

 Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente

 Firma di chi preleva
 le razioni

 Data di prelevamento
 delle razioni

13 AUG 1945

 This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

6095

R. E.

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Unit Demanding
N° di Serie del
Reparto prelevante

131

RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Mist Dio

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

20/4

Unit

Reparto

no 124 Italian Pioneer Company

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

21 July

to

al

22 July

No. days

N° giorni

7.

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

127.

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

93 DID RASPC

ITEM GENERE	Severe Oil.			
QUANTITY QUANTITATIVO	88			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer
of Unit Demanding

J. Kavanagh

Firma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer
of Unit Demanding

J. Kavanagh

Controfirma di un Ufficiale
del Reparto Prelevante

Signature of Officer
Commanding Issuing Depot

J. Kavanagh

Firma del Consegnatario
del Magazzino cedente

Signature of Person taking
delivery of rations

M. J. J. J.

Firma di chi preleva
le razioni

Date
rations drawn

20 July 45.

Data di prelevamento
delle razioni

This copy will be delivered to M. M. I. A.
Questa copia sarà consegnata alla M. M. I. A.

777642
6084

MMIA FORM ST/8

Voucher No.
of Issuing Depot
N° di Serie del
Magazzino cedente

Magazzino

Tipo Unico

aggio

Ospedale

no 93 DID RASC

Data di prelevamento
delle razioni

This copy will be delivered to M. M. I. A.
Questa copia sarà consegnata alla M. M. I. A.

79678
6693

APPENDIX "A"

RATION ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher NO. of Unit demanding. N. di Serie del Reparto prelevante 10

Voucher No. of Issuing Depot No. di Serie del Magazzino cedente B18/4

Unit Reparto 257 Italian Par. Coy

Ration for consumption from Razioni da consumarsi dal 14-8-45 to 20-8-45 No days 7

Ration Strength 130 Single Scale Tipo Unico Travelling di viaggio Hospital Ospedale

Forza da vettovagliare 130 Single Scale Tipo Unico Travelling di viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations 910 Single Scale Tipo Unico Travelling di viaggio Hospital Ospedale

Numero totale razioni 910 Single Scale Tipo Unico Travelling di viaggio Hospital Ospedale

Depot 16 D.I.D.

ITEM	QUANTITY	QUANTITATIVO	ITEM	QUANTITY	QUANTITATIVO
GENERI			GENERI		
QUANTITY			QUANTITY		
QUANTITATIVO			QUANTITATIVO		
ITEM			ITEM		
GENERI			GENERI		
QUANTITY			QUANTITY		
QUANTITATIVO			QUANTITATIVO		
ITEM			ITEM		
GENERI			GENERI		
QUANTITY			QUANTITY		
QUANTITATIVO			QUANTITATIVO		

Signature of office of Unit demanding [Signature] Firma di ufficiale del Reparto prelevante

Counter signature of Officer of Unit demanding [Signature] Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] Firma del Consegretario del Magazzino cedente

Unit 257 Italian Par. Coy.
 Raparto
 Ration for consumption from 14-8-45 to 20-8-45 No. days 7
 Razioni da consumarsi dal 14-8-45 al 20-8-45 No. Giorni
 Ration Strength 130 Single Scale
 Forza da vettovagliare 130 Tipo Unico
 Total Number Rations 910 Single Scale
 Numero totale razioni 910 Tipo Unico
 Depot
 Magazzino 16 D.I.D.

ITEM
 GENERI
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 ITEM
 GENERI
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 ITEM
 GENERI
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 ITEM
 GENERI
 QUANTITY
 QUANTITATIVO
 ITEM
 GENERI
 QUANTITY
 QUANTITATIVO

257

88 gals.

Signature of office
 of Unit demanding
 Counter signature of Officer
 of Unit demanding
 Signature of Officer
 Commanding Issuing Depot
 Signature of Persons taking
 delivery of rations
 Date ration
 drawn

Firma di ufficiale del
 Reparto prelevante
 Controfirma di un Ufficiale
 del Reparto prelevante
 Firma del Consegnatario
 del Magazzino cedente
 Firma di chi preleva le
 razioni

14/8/45

6692

This copy to be retained by unit drawing rations
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante

NOTE: This form (MMIA FORM ST/S) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

FORM ST/8

R. E.
RATIONS ISSUE NOTE
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher n. 26
of unit demanding 26

N. di serie del

Reparto prelevante

Unit

Unit
Reparto 256. 1. P. Cox.
413° REGGIMENTO PIONIERI ITALIANI Gruppo 256 Batterie

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 15 AUG '45 al 21 AUG '45 No. Giorni

to

No days

Ration Strength

110

single scale

traveling hospital

Forza da vettovagliare
Total Number rations

Total Number rations

numero totale delle razioni

Depot

Magazzino

NOTES

陈明

QUANTITY

QUALITATIVE

附註

NEW YORK

Bibliography

JULY

UANTITATIVO

THE

RECEIVED

QUALITATIVE

QUANTITATIVO

THE

ENTER

IDENTITY

QUANTITATIVE

Signature of officer

177

11.11.11

QUANTITY	QUANTITATIVO

QUANTITY	QUANTITATIVO
00	

TEM
TENERE

QUANTITY	QUANTITATIVO

ITEM	QUANTITY	UNIT	PRICE	TOTAL
1	1	EA	1.00	1.00
2	1	EA	1.00	1.00
3	1	EA	1.00	1.00
4	1	EA	1.00	1.00
5	1	EA	1.00	1.00
6	1	EA	1.00	1.00
7	1	EA	1.00	1.00
8	1	EA	1.00	1.00
9	1	EA	1.00	1.00
10	1	EA	1.00	1.00
11	1	EA	1.00	1.00
12	1	EA	1.00	1.00
13	1	EA	1.00	1.00
14	1	EA	1.00	1.00
15	1	EA	1.00	1.00
16	1	EA	1.00	1.00
17	1	EA	1.00	1.00
18	1	EA	1.00	1.00
19	1	EA	1.00	1.00
20	1	EA	1.00	1.00
21	1	EA	1.00	1.00
22	1	EA	1.00	1.00
23	1	EA	1.00	1.00
24	1	EA	1.00	1.00
25	1	EA	1.00	1.00
26	1	EA	1.00	1.00
27	1	EA	1.00	1.00
28	1	EA	1.00	1.00
29	1	EA	1.00	1.00
30	1	EA	1.00	1.00
31	1	EA	1.00	1.00
32	1	EA	1.00	1.00
33	1	EA	1.00	1.00
34	1	EA	1.00	1.00
35	1	EA	1.00	1.00
36	1	EA	1.00	1.00
37	1	EA	1.00	1.00
38	1	EA	1.00	1.00
39	1	EA	1.00	1.00
40	1	EA	1.00	1.00
41	1	EA	1.00	1.00
42	1	EA	1.00	1.00
43	1	EA	1.00	1.00
44	1	EA	1.00	1.00
45	1	EA	1.00	1.00
46	1	EA	1.00	1.00
47	1	EA	1.00	1.00
48	1	EA	1.00	1.00
49	1	EA	1.00	1.00
50	1	EA	1.00	1.00
51	1	EA	1.00	1.00
52	1	EA	1.00	1.00
53	1	EA	1.00	1.00
54	1	EA	1.00	1.00
55	1	EA	1.00	1.00
56	1	EA	1.00	1.00
57	1	EA	1.00	1.00
58	1	EA	1.00	1.00
59	1	EA	1.00	1.00
60	1	EA	1.00	1.00
61	1	EA	1.00	1.00
62	1	EA	1.00	1.00
63	1	EA	1.00	1.00
64	1	EA	1.00	1.00
65	1	EA	1.00	1.00
66	1	EA	1.00	1.00
67	1	EA	1.00	1.00
68	1	EA	1.00	1.00
69	1	EA	1.00	1.00
70	1	EA	1.00	1.00
71	1	EA	1.00	1.00
72	1	EA	1.00	1.00
73	1	EA	1.00	1.00
74	1	EA	1.00	1.00
75	1	EA	1.00	1.00
76	1	EA	1.00	1.00
77	1	EA	1.00	1.00
78	1	EA	1.00	1.00
79	1	EA	1.00	1.00
80	1	EA	1.00	1.00
81	1	EA	1.00	1.00
82	1	EA	1.00	1.00
83	1	EA	1	

QUANTITY
QUANTITATIVE

le razioni
Data di pre-

