

ACC 10000/120/5810 Q/1/15-E 5 ST/8's DERVOIL

(log 2 feeders)

---

MAY - OCT 1945

74

77

S DERVOIL

(7401  
7712)

1/2



BEST COPY POSSIBLE

BR. ITI

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

MMIA FORM 51

Voucher No. of Unit Demanding  
 N. di Serie del Reparto prelevante 11  
 Unit Reparto

Voucher No. of Issuing Depot  
 N. di Serie del magazzino cedente 116-320

406 Reg P.1 - 176 ca.

Rations for consumption from 11-10-1945 to 15-10-1945 No. days 5  
 Razioni da consumarsi dal 11-10-1945 al 15-10-1945 N. giorni 5

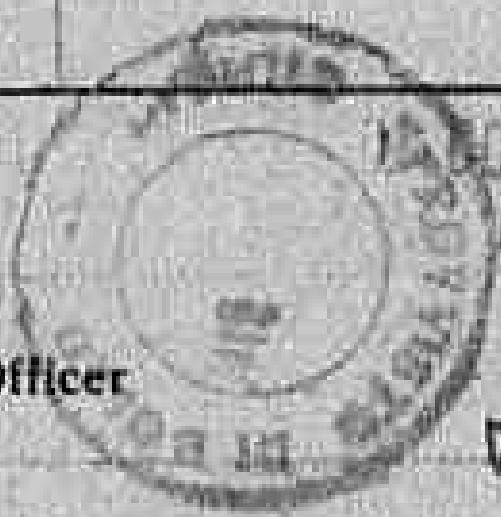
Ration Strength 85 60 Single Scale Travelling Hospital  
 Forza da vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
 Total Number rations 400 300 Single Scale Travelling Hospital  
 Numero Totale razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Dep. magazzino 229 P.A. Falconara

ITEM GENERE	DERV.	68 Sul. unnes	
QUANTITY QUANTITATIVO		47	47
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO	13		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding



COMANDANTE LA BATTERIA

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Cap. Spedone

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

Sen. Anjuroch

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

10 OCT 1945 7712

Data di prelevamento delle razioni

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



MMIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding

N. di Serie del Reparto prelevante 95

Unit Reparto 205 Camp. Genio

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 280

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale razioni 4500 (A200)

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Depot

Magazzino 229. PETROL POINT. Falconara

ITEM GENERE	DERY		
QUANTITY QUANTITATIVO		272 gal. circa	
ITEM GENERE		262 galloni	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



248

Signature of Officer of Unit Demanding

*[Handwritten signature]*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*[Handwritten signature]*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*[Handwritten signature]*

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

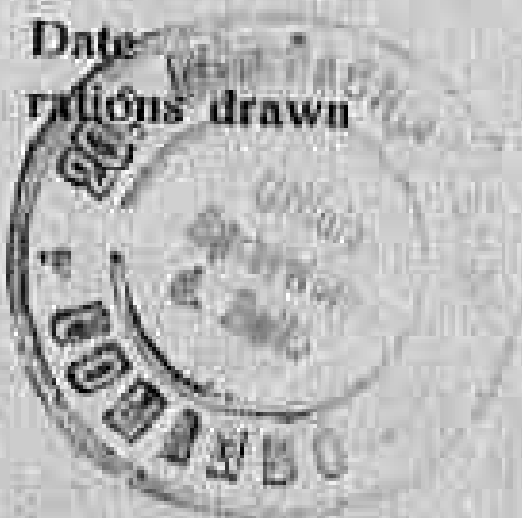
*[Handwritten signature]*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

14 OCT 1945

Data di prelevamento delle razioni



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

7711

MMIA FORM ST/3

**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

Unit **423<sup>rd</sup> BTG. GUARDIA**  
Reparto **2<sup>a</sup> COMPAGNIA**

Rations for consumption from **9-10-45** to **14-10-45** No. days **5**  
Razioni da consumarsi dal **9-10-45** al **14-10-45** N. giorni **5**

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

Depot **229 P.P. Lokouva**  
Magazzino

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>Però</i>		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



54

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  
rations drawn **10-10-1945**

Data di prelevamento  
delle razioni

7710

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



BIO ITI

MMIA FORM ST 1

Voucher No. of Unit Demanding

N. di Serie del Reparto prelevante 9

Unit Reparto

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

612 Reparto II. Complementi  
per 6° Intern. Quadrone  
COMANDO

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Magazzino cedente

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

6-10-945

to

al 20-10-945

No. days

N. giorni

15

Ration Strength

Forza da vettoviaggiare

170

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale razioni

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

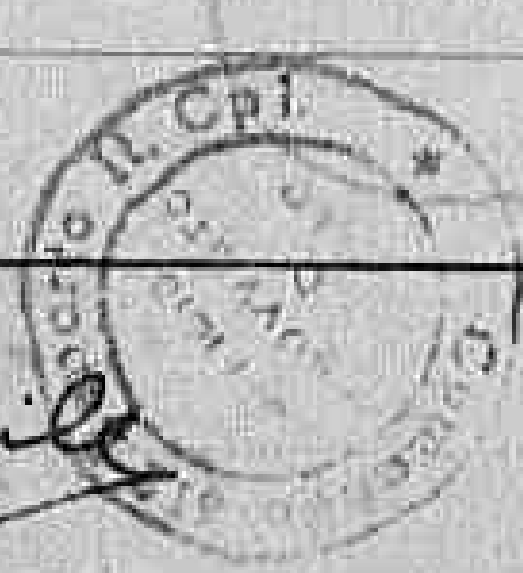
Depot

Magazzino

229 P.P.

Falconara

ITEM GENERE	Deriv.			
QUANTITY QUANTITATIVO		170	Sub issued	
ITEM GENERE		<del>127</del>	gallon	
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer of Unit Demanding

*Gen. J. Morvillo*

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

*P. J. B...*  
Major R.A.V.C.  
Commanding No. 6. Veterinary Hospital

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

9 OCT 1945

Data di prelevamento delle razioni

7709

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



BR-171

# R. E.

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding N.º di Serie del Reparto prelevante **952**

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

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

**84. COMPAGNIA GENIE  
COMANDO**

Unit  
Reparto

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 **130** Single Scale Tipo Unico **1** Travelling da Viaggio **1** Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni **1950** Single Scale Tipo Unico **1** Travelling da Viaggio **1** Hospital Ospedale

Depot Magazzino **229 P.P. Zaborana**

ITEM GENERE	<b>DERV</b>			
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE		<b>170</b>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<b>851</b>			
ITEM GENERE				<b>46</b>
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer of Unit Demanding

*Gen. Faccini*  
Il Comandante la Compagnia  
(Ten. I. P. A. Cuano, 110)

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. M. M. M.*  
No. 229

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]*  
10 OCT 1945

Firma di chi preleva le razioni

Date ration drawn

Data di prelevamento delle razioni

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

7800

COPY

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, (MMIA),  
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/F/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 inclusions 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, QMC  
Petroleum Section

Incls.

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

7707



**R. E.**

MMIA FORM ST/8

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

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

*41*

*Campo Sosta e Transito  
800 Div.*

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

*1231*

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

*24-7-945*

to  
al

*30-7-945*

No. days  
N. giorni

*7*

Ration Strength  
Forza da Veitovagliare

*50*

Single Scale  
Tipo Unico

=

Travelling  
da Viaggio

=

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

*50 x 7 = 350*

Single Scale  
Tipo Unico

=


Travelling  
da Viaggio

=

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

*P.D. Falasuaroo*

ITEM GENERE	<i>DERU FOR COOKING PURPOSES</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>60 galls</i>		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
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]*

CAPT. RASC  
Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]*

C. No. 229 PETROL DEPOT RASC

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

*26 JUL 1945*

Data di prelevamento delle 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 No. di serie del Reparto prelevante 12

Voucher No. of Issuing Depot No. di Serie del Magazzino cedente 1230

Unit Reparto Platone Comando 401 Reggimento I. L.

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 24-7-45 to al 30-7-45 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. Feloscuri

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>See</i>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>102 calls</i>
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

*Ten Campbell*  
*Ten Campbell*  
*P. D. Feloscuri*  
O.C. No. 229 PETROL D  
26 JUL 1945

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
 Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
 CAPT. RASC 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.**



R. E. 0

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

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

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

Unit Reparto

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				

68 Balls  
Giff  
108 DETAIL RASC  
23 JUL 1945  
\* R.A.S.C.

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 rations drawn 26 JUL 1945 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/S

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante *m/077*  
Unit  
Reparto *114 Italian Police Coy.*

Voucher No. of issuing Depot *1228*  
N° di Serie del Magazzino cedente

Rations for consumption from *24. 7. 45.* to *30. 7. 45.* No. days *7.*  
Razioni da consumarsi dal *24. 7. 45.* al *30. 7. 45.* N. giorni *7.*  
Ration Strength *20.* Single Scale  Travelling  Hospital   
Forza da Vettovagliare *20.* Tipo Unico  da Viaggio  Ospedale   
Total Number Rations *560.* Single Scale  Travelling  Hospital   
Numero Totale Razioni *560.* Tipo Unico  da Viaggio  Ospedale   
Depot *229 Petrol Depot. RASC.*  
Magazzino

ITEM GENERE		<i>Non for Cooking.</i>	<i>60 Gallons</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>(Sixty Gallons)</i>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>560</i>



Signature of Officer of Unit Demanding *G.P. Williams Capt.* Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante  
Counter Signature of Officer of Unit Demanding *John Ramon Mario* Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
Signature of Officer Commanding Issuing Depot *W. J. ...* CAPT. RASC Firma del Comandante del Magazzino cedente  
Signature of Person taking delivery of rations *...* Firma di chi preleva le razioni  
Date *26 JUL 1945* *28. 7. 45.* Data di prelevamento delle razioni

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

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

MMIA FORM ST/8

Voucher No.  
of Unit Demanding  
No. di serie del  
Reparto prelevante *108/0/19.*

Voucher No. *1237*  
of Issuing Depot  
No. di Serie del  
Magazzino cedente *64*

Unit  
Reparto *108 Station Pioneer Coy*

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal *24.7.1945* to *30.7.1945* No. days  
No. giorni *7*

Ration Strength  
Forza da vettovagliare *132.* Single Scale  
Tipo Unico Travelling Hospital  
da Viaggio Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni *924* Single Scale  
Tipo Unico Travelling Hospital  
da Viaggio Ospedale

Depot  
Magazzino *11. D. I. D.*

ITEM GENERE	<i>DERV</i>	<i>88 Gallons</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>(Eighty Eight)</i>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer  
of Unit Demanding *Ben Affetti* Firma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

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

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot *J. R. Smith* CAPT. R. 90 Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations *[Signature]* O.C. No. 229 PETROL DEPOT NASC. Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn *26 JUL 1945* Data di prelevamento  
delle razioni

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

700



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

*91726*

Unit  
Reparto

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	<i>DERY</i>			
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>68 galls</i>	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				<i>2701</i>



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

O.C. No. 229 PETR DEPOT RASC

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

**26 JUL 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 Reparto prelevante 253/21/IPC DERV  
 Unit 253 Italian Pioneer Coy  
 Reparto

Voucher No. of Issuing Depot  
 N° di Serie del Magazzino cedente 97/3.

**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

Rations for consumption from 10th JULY 1945 to 16th JULY 1945 No days 7  
 Razioni da consumarsi dal N. giorni  
 Ration Strength 135 x 7 Single Scale 135 Travelling Nil Hospital  
 Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
 Total Number Rations 945 Single Scale Travelling Hospital  
 Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
 Depot 16 D.I.D. (R.A.S.C.)  
 Magazzino

ITEM GENERE	<u>DERV FOR COOKING PURPOSES</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>88 gals.</u>		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO	IL COMANDANTE DEL REPARTO <i>(Signature)</i>		<u>7700</u>

Signature of Officer of Unit Demanding *(Signature)* Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante  
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding H. H. Woods. Capt. L.O. Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot *(Signature)* Firma del Comandante del Magazzino cedente  
 Signature of Person taking delivery of rations *(Signature)* Firma di chi preleva le razioni  
 Date rations drawn 7/7/45. Data di prelevamento delle razioni

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



505. COMPAGNIA NERD  
AUTONOMIA

APPENDIX 'A' TO AREA RO 257744  
MIA FORM ST/B

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No of Unit  
Demanding.

No. di serie del  
Reporto prelevante.

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

Unit  
Reporto.....

*Nerve*

*11.12.40*

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal.....

*12/12/45* to *19/12/45* N. giorni. *7* Days

Ration Strength  
Forza da vettovagliare

*288*

Single Scale  
Tipo Unico.....

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

*126 gals.*

Travelling  
da viaggio.....

Depot  
Magazzino.....

*205 (IND) D.I.D. RIASC.*

ITEM  
GENERE

*DERV OIL*

QUANTITY  
QUANTITATIVO

*126 GALS*

ITEM  
GENERE

*2099*

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

Signature of Officer  
of Unit

*Sp. Pellegrini* Firma di un Ufficiale del



Ration Strength      Single Scale      Travelling      Hospital  
 Forza da vettovagliare 288      Tipo Unico      da viaggio      Ospedale

Total Number Rations      Single Scale      Travelling      Hospital  
 Numero Totale razioni 126 gal.      Tipo Unico      da viaggio      Ospedale

Depot      205 (IND) D.I.D. RIASC.  
 Magazzino

ITEM      DERV OIL  
 GENERE

QUANTITY      126 GALS  
 QUANTITATIVO

ITEM      7099  
 GENERE

QUANTITY  
 QUANTITATIVO

ITEM  
 GENERE

QUANTITY  
 QUANTITATIVO

ITEM  
 GENERE

QUANTITY  
 QUANTITATIVO

Signature of Officer      *Gen. Pellegroni*      Firma di un Ufficiale del  
 of Unit commanding      Reparto Prelevante  
 Counter Signature of Officer      Controfirma di un Ufficiale  
 of Unit Demanding      del Reparto Prelevante  
 Signature of Officer      Firma del Consegnatario del  
 Commanding Issuing Depot      Magazzino cedente  
 Signature of Persons taking      Firma di chi preleva le  
 delivery of rations      razioni  
 Date rations      Data di prelevamento delle  
 drawn

This copy to be retained by unit drawing rations.  
 Questa copia sara' 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

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 cedenteITEM  
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 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.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No. 91  
of Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante

Voucher No. 11512  
of Issuing Depot  
N° di Serie del  
Magazzino cedente

Unit 11° COMPAGNIA GENIERI  
Reparto COMANDO

Rations for consumption from 26/6 to 2/7/45 No. days 7  
Razioni da consumarsi dal 26/6 al 2/7/45 N. giorni

Ration Strength 118 Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare 118 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations 826 Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni 826 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot  
Magazzino

ITEM GENERE	<u>DERV</u>	<u>22</u>	<u>galls</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO			<u>(tighty tight)</u>	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				<u>7697</u>

Signature of Officer  
of Unit Demanding



Comandante la Compagnia  
(TEN. ANTONIO COSOLA)

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

O.C. No. 229 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

15 JUL 1945

Data di prelevamento  
delle razioni

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

112

APPENDIX 'A',  
RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MML FORM ST18

Voucher No  
of Issuing Depot  
No di serie del  
Magazzino cedente

1111

Voucher No  
of Unit Demanding  
No di serie del  
Reparto prelevante

13

Unit  
Reparto 14 Medica Equip Coy.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 3-7-45 to 9-7-45 No days  
N. giorni 7

Rations Strength  
Forza da Vettovagliare 180 Single Scale  
Tipo unico Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero totale razioni 1260 Single Scale  
Tipo unico Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino 229 Depot Petrol.

ITEM  
GENERE DERV. 88 Gall

QUANTITY  
QUANTITATIVO (eighty eight)

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

Signature of Officers  
Of Unit Demanding

*[Signature]*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Counter Signature of Officers  
of Unit Demanding

*[Signature]*

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officers  
Commanding Issuing Depot

*[Signature]*  
O.C. 183 229 PETROL DEPOT (ASAC)

Firma del Consegretario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
razions drawn 9. 7. 45 Date di prelevamento  
delle razioni 5 JUL 1945



tipo unico da viaggio Hospital Ospedale  
Travelling da viaggio

Total Number Rations 1200  
Numero totale razioni  
Depot 229 Depot Petrol.  
Magazzino

ITEM GENERE DERV. 88 Gallo  
QUANTITY QUANTITATIVO (eighty eight)

ITEM GENERE  
QUANTITY QUANTITATIVO  
ITEM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO  
ITEM GENERE  
QUANTITY QUANTITATIVO

Signature of Officers Of Unit Demanding  
Signature of Officers of Unit Demanding  
Signature of Officers Commanding Issuing Depot  
Signature of Person taking delivery of rations  
Date rations drawn 9.7.45  
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 reparto prelevante

NOTE: This form (MML FORM ST8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.



BR-171

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

132

FALIAN

CO...PAN

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

4 July to 10 July

No. days  
N. giorni

7

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

229

P. D. (RASC)

ITEM GENERE	NERU (Galland)	88 Balls	
QUANTITY QUANTITATIVO		(eighty eight)	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			7695
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

W. J. RASC.  
O.C. No. 229 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

15 JUL 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/8

Voucher No.  
of Unit Demanding  
N° d'ordine del  
Reparto prelevante

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

Unit  
Reparto *M. Italian Prisoners Company.*

*AM/7/1*

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal *4<sup>th</sup> 7. 45* to *11<sup>th</sup> 7. 45* No. days  
N. giorni *7.*

Ration Strength *120.* Single Scale  Travelling  Hospital   
Forza da Vettovagliare *120.* Tipo Unico  da Viaggio  Ospedale   
Total Number Rations Single Scale  Travelling  Hospital   
Numero Totale Razioni Tipo Unico  da Viaggio  Ospedale

Depot  
Magazzino *No. 16. D. I. D.*

ITEM GENERE	No of Messes	No of Men	No of Grunts.
<i>DERV</i> Cooking.	<i>3</i>	<i>No: 1. 24</i>	<i>31 1/2</i>
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>No: 2. 29</i>	<i>36.</i>
ITEM GENERE	<i>Dew.</i>	<i>No: 3. 64.</i>	<i>65 1/2.</i>
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>132</i>	<i>120</i>	<i>133.</i>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			<i>7094</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*A. Telli*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*munich hand RM*

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

*S. J. Jarvis Capt*

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

*7/45*

Data di prelevamento  
delle razioni

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



34  
34

R. E. BR-171

MMIA FORM ST/B

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante 25

**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No. of Issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente 1097

Unit Reparto 34 compagnia Genieri

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 3.7.45 to al 9.7.45 No. days N. giorni [LLETTE]

Ration Strength Forza da Vettovagliare 105 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale  
Total Number Rations Numero Totale Razioni 735 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino P.D. FALCONARA

ITEM GENERE		<u>DERV</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO			88 Gall
ITEM GENERE		(Eighty Eight)	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			7693
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 rations drawn 18 JUL 1945 Data di prelevamento delle razioni

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

R. R.

MMIA FORM ST #

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

Voucher No. of Issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente 1096

Unit Reparto 110 Ital. Pz. Coy.

Rations for consumption from 27-6-45 to 3-7-45 No. days 7  
Razioni da consumarsi da N. giorni

Ration Strength 80 Single Scale  Travelling  Hospital   
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Total Number Rations 560 Single Scale  Travelling  Hospital   
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot 229 PETROL DEPOT RASC.  
Magazzino

ITEM GENERE	DERV		
QUANTITY QUANTITATIVO	(COOKING)		
ITEM GENERE	2 68 gals wood		
QUANTITY QUANTITATIVO	to gallo		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



7692

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]* CAPT. WASC.

Firma del Comandante del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]* No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

3 JUL 1945

Data di prelevamento delle razioni

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



R. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
SUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/B

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante 140/14 DERV.

Voucher No. of Issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente 112/10917

Unit 174, ITALIAN PIONEER COMPANY.  
Reparto

Rations for consumption from 3/7/45. to 9/7/45. No. days 7.  
Razioni da consumarsi dal 3/7/45. al 9/7/45. N. giorni 7.

Ration Strength 140. Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare 140. Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations 140/7/980. Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni 140/7/980. Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot PETROL DEPOT, PALONARA.  
Magazzino

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<u>7691</u>



Signature of Officer of Unit Demanding IL COMANDANTE LA BATTERIA (Cap. Giuseppe Vittorio) W.L.R. COMPANY Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante  
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding [Signature] W.L.R. COMPANY Contr. firma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] CAPT. RASC. Firma del Consegnatario del Magazzino cedente  
 Signature of Person taking delivery of rations [Signature] P.C. NO. 229 PETROL DEPOT RASC. Firma di chi preleva le razioni  
 Date rations drawn 2/7/45. 3 JUL 1945 Data di prelevamento delle razioni

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

R. E. III

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST/B

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante 13/DERV

Voucher No. of Issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente 1094

Unit Reparto 173 ITALIAN PIONEER COY.

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 3 JULY to 9 JULY 45 No. days 7  
N. giorni

Ration Strength 142 Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare 142 Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations 1204 Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni 1204 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot Magazzino P.O. FALCONERA

ITEM GENERE	<u>DERV FOR COOKING PURPOSES</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>88 galls</u>		
ITEM GENERE	<u>Quality light</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>2 JUL 1945</u>		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>7690</u>		

Signature of Officer of Unit Demanding [Signature] Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante  
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding [Signature] Liaison Officer, 173 ITALIAN PIONEER COY. COPY. RASC. 229 PETROL DEPOT WASC. 3 JUL 1945 OPMS 8 JUL 1945 3 JUL 1945 OPMS 8 JUL 1945  
 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 rations drawn 8 JUL 1945 Data di prelevamento delle 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/6

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

DERV/12

406 REGGIMENTO PIONIERI ITALIANI

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

1093

Unit

Reparto

176 Compagnia

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

3rd. July

to

al 9th. July 1945

No. days

N. 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

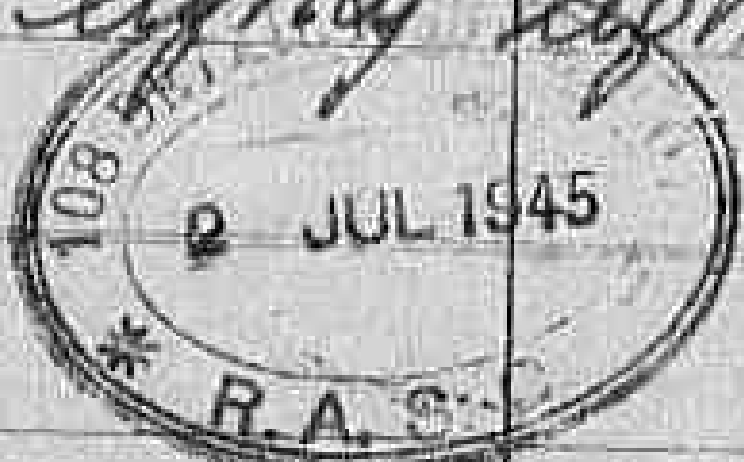
Ospedale

Depot

Magazzino

P.D. Palermo.

ITEM GENERE	DERV FOR COOKING.		
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gallo		
ITEM GENERE	eighty eight		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			7089



Signature of Officer of Unit Demanding

p. il COMANDANTE LA BATTERIA  
(Cap. Enzo Peuron)

*Enzo Peuron*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

L.O. 176 ITALIAN PIONEER COY.

*S. Mansell*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

O.C. No. 70 PETROL DEPOT RASC

*Alberto Egis*

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

3 JUL 1945

Data di prelevamento delle razioni

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

MIA FORM 57/3

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI FRESVANTATO

R.F.

Voucher No of Unit demanding, No di Serie del Reparto prelevante..... **95**

Voucher No of Issuing Depot, No di Serie del Reparto cedente..... **1092**

Unit..... **406 REGIMENTO FANTASMA ITALIANO**

Reparto..... **712. Compagnia**

Rations for consumption from Rationi da consumarsi dal..... **9 July to 9 July** No of days **2**

Ration Strength Razioni da Vettovagliare..... **65** Single Scale Tipo Unica..... **Sp. Viaggio** Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni..... **455** Single Scale Tipo Unica..... **da Viaggio** Hospital Ospedale

Depot..... **D. G. 9**

ITEM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO

TYPE SPECIE

QUANTITY QUANTITATIVO

TYPE SPECIE

QUANTITY QUANTITATIVO

TYPE SPECIE

*Port. For Cooking. Purposes*

*68 sulphurized*

*70 galls*

*(Seventy)*

QUANTITY QUANTITATIVO

TYPE SPECIE

QUANTITY QUANTITATIVO

TYPE SPECIE

Signature of officer of unit demanding..... **IL CAPITANO**

Signature of officer of unit demanding..... **Comando (Pavone)**

Signature of officer of unit demanding..... **712. Compagnia**

Signature of officer of unit demanding..... **del Reparto Prelevante**

Signature of officer of unit demanding..... **del reparto prelevante**

Form No. 57/3, No. 28-PE/1000, Ed. 1948



Total Number Patterns  
 Numero Totale Patterni... *405*  
 Depot  
 Magazzino... *D. I. D.*  
 TYPE  
 GENERE

Port. For Cooking. *Porco*  
 QUANTITY  
 QUANTITATIVO  
 TYPE  
 GENERE  
 QUANTITY  
 QUANTITATIVO

68 salted  
 70 balls  
 (Seventy)

IL CAPITANO  
 Signature of officer  
 of unit demanding...  
 Signature of officer  
 commanding depot...  
 Signature of person taking  
 delivery of items...

2004  
 8 JUL 1945  
 Data di prelevamento razioni

R. E.

MMIA FORM ST/6

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

116

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

6991

Unit Reparto

109 TRAN POR Coy.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

11/45

to al

10/45

No. days  
N. giorni

7

Ration Strength  
Forza da Veltovagliare

126

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

882

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

229. P.D.

ITEM GENERE	DEK ✓	<del>88</del> <del>balls</del>	136 gallons
QUANTITY QUANTITATIVO		(eighty eight)	(one hundred & forty)
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO	3 Cookhouses	1 50	
ITEM GENERE		2 7	
QUANTITY QUANTITATIVO		3 69	

Signature of Officer of Unit Demanded

*J. Giacchetti Capt*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*Thompson*

Contrafirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*[Signature]* CAPT. RASC.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

3 JUL 1945

Data di prelevamento delle razioni 687

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



R. E.

MMIA FORM ST/8

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

9

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

10910

Unit  
Reparto

Platoon Commando 401 Reggimento P.I.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

3-7-45

to  
al

9-7-45

No. days  
No. giorni

7

Ration Strength  
Forza da vettovagliare

110

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

110 x 7 = 770

Single Scale  
Tipo UnicoTravelling  
da ViaggioHospital  
OspedaleDepot  
Magazzino

P. D. Showane

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				Low.
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				88 galls
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer  
of Unit Demanding

Ten Campbell

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

Ten Campbell

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

CPT. RASC.

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

Ten Campbell

D.C. NO. 779 PETROL DEPOT RASC

Firma di chi preleva  
le razioniDate  
rations drawn

3 JUL 1945

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

7686

Forza del reparto	n.	57
in sussistenza ce. RR.	"	5
" " Set. <sup>te</sup> staccata Antip.	"	5
in aggregazione Plotone Solis. a M. U.	"	20
Vice comando 409 div. <sup>ce</sup> P. M. 185	"	23
		<hr/>
		110
		<hr/>



13<sup>a</sup> COMPAGNIA GENIERI  
13<sup>a</sup> ITALIAN ENGR. COY  
COMANDO

R. E. BR - 17.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante: **1356**

Voucher No. of Issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente: **1089**

Unit: **13 COMPAGNIA GENIERI**  
Reparto

Rations for consumption from **3-7-45** to **9-7-45** No. days **7 [SETTE]**  
Razioni da consumarsi dal **3-7-45** al **9-7-45** N. giorni

Ration Strength **55** Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare **55** Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations **385** Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni **385** Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot **P. D. FALCONARA**  
Magazzino

ITEM GENERE		<b>DERV</b>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<b>68 guld rations</b> <b>68 galls</b>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding: **Hen Giuseppe Aloisio**  
IL COMANDANTE LA COMPAGNIA  
(Capitano Giuseppe Franceschi)  
Counter Signature of Officer of Unit Demanding: **[Signature]**  
Signature of Officer Commanding Issuing Depot: **[Signature]**  
Signature of Person taking delivery of rations: **Cap. E. B. Brandt**  
Date rations drawn: **3-4-49410 - 1945 3 JUL 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

**R. E.**

MMIA FORM ST/8

COLLECTION N<sup>o</sup> 109  
 Voucher No. of Unit Demanding  
 N<sup>o</sup> di Serie del Reparto prelevante 35

**RATIONS ISSUE NOTE  
 BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No. of Issuing Depot  
 N<sup>o</sup> di Serie del Magazzino cedente 1088

**Campo Sosta e Transito  
 209 Div.**

Unit: Reparto  
 Rations for consumption from 3.7.1945 to 9.7.1945 No. days 7  
 Razioni da consumarsi dal 3.7.1945 al 9.7.1945 N. giorni 7

Ration Strength 50 Single Scale - Travelling - Hospital -  
 Forza da Vettovagliare 50 Tipo Unico - da Viaggio - Ospedale -  
 Total Number Rations 50x7=350 Single Scale - Travelling - Hospital -  
 Numero Totale Razioni 50x7=350 Tipo Unico - da Viaggio - Ospedale -

Danet P. D. FALCONARA  
 Magazzino

ITEM GENERE	DERV FOR COOKING PURPOSES		
QUANTITY QUANTITATIVO	68 galls issued 66 galls		
ITEM GENERE	Sixty six		
QUANTITY QUANTITATIVO	2 JUL 1945		
ITEM GENERE	R.A.S.		
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] CAPY, RASC. Firma del Consegnatario del Magazzino cedente  
 Signature of Person taking delivery of rations [Signature] Firma di chi preleva le razioni  
 Date rations drawn 3 JUL 1945 Data di prelevamento delle razioni

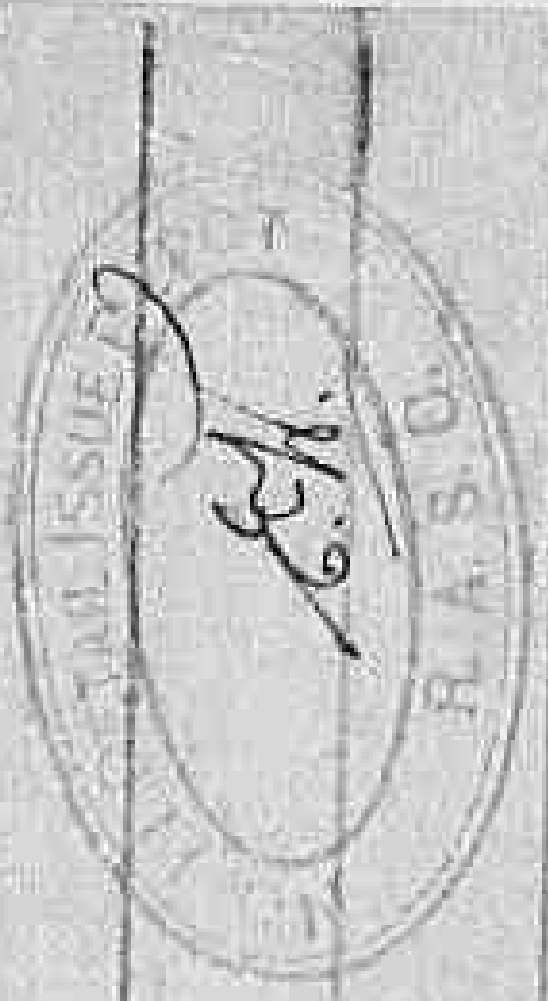
This copy to be retained by issuing depot  
 Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente.





Total Number Rations **595**      Tipo unico.....del Viaggio.....Ospedale  
 Numera Totale Razioni.....      Single Scale      Travelling      Hospital  
 Depot **M. G. F. S.**      tipo Unice .....da Viaggio.....Ospedale  
 Magazzino.....

ITEM **Salt**      **70 Salted**  
 GENERE **Salt**  
 QUANTITY **1 x 44**  
 QUANTITATIVO **(Seventy Four)**  
 ITEM **Salt**  
 GENERE **Salt**



QUANTITY  
 QUANTITATIVO  
 ITEM  
 GENERE

QUANTITY  
 QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit demanding.....  
 Counter signature of officer of unit demobing.....  
 Signature of officer commanding issue depot.....  
 IL CAPITANO  
 Comandante la Compagnia  
 Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante  
 Firma del consegnatorio del magazzino cedente

Signature of person taking delivery of rations.....  
 Firma di chi prelevale razioni

Dates rations drawn **25 JUL 1945**  
 Data di prelevamento razioni

7687



DR-171.

**R. E.**

MMIA FORM ST/8

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

60

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

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

6824

Unit Reparto

132 ITALIAN PIONEER COMPANY

209 Div. P.M.-180

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

25 July

to al

31 July

No. days  
N. giorni

7

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

229 P.O. (R.A.S.L.)

ITEM GENERE	PEAS	GALLONS	88	Galls
QUANTITY QUANTITATIVO			(Eighty	Eight)
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer of Unit Demanding

*Bottom* CAPTAIN  
I.O. 132 ITALIAN PIONEER COY

Firma di un Ufficiale del Reparto Prolevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

(Ten A. FARINA)

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prolevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*Hambley* CAPT. RASC  
I.O. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*B. M...*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

25 JUL 1945

Data di prelevamento delle razioni

7089

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

RATION ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMA Form SI/8

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..... 24/7/45..... to..... 31/7/45..... No of days  
No. giorni..... 7.....

Ration Strength  
Forza da vettovagliare ..... 3..... Single Scale  
Tipo unico..... Travelling  
Da viaggio..... Hospital  
Ospedale

Total number rations  
Numero totale razioni..... 378..... Single Scale  
Tipo unico..... Travelling  
Da viaggio..... Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino.....

*68 galls received*

ITEM  
GENERE NAFTA

*68 galls 2x34 = 68 gal.*

QUANTITY  
QUANTITATIVO 1441 9.5

*Sixty, Six*

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

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 issue Depot..... *[Signature]*

Firma del consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of person taking  
delivery of ration..... *[Signature]*

Firma di chi proleva le razioni

Dates rations drawn..... 25 JUL 1945..... Date di prolevamento razioni





Voucher No. of Unit Demanding  
N° di serie del Rep. Prelev.

69

R. ITI-ITI

93

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

ALTA FORA 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 . . . . . al . . . . . No. giorni . . . . .  
Ration strength 350 . . . . . single scale . . . . . Travelling . . . . . Hospital  
Forze da vettov. . . . . Tipo Unico . . . . . da viaggio . . . . . Ospedale  
Total Number Rations 265 . . . . . single scale . . . . . Travelling . . . . . Hospital  
Numero totale razioni 265 . . . . . Tipo Unico . . . . . Da viaggio . . . . . Ospedale  
Depot  
Magazzino; F. P. Falconara

Item	<u>caffa</u>	<u>per n. 6</u>	<u>Cucine</u>	
GENERE				
QUANTITY				
QUANTITATIVO				
ITEM				
GENERE				
QUANTITY				
QUANTITATIVO				
ITEM				
GENERE				
QUANTITY				
QUANTITATIVO				

154 galls  
156 galls mixed  
one hundred and  $2 \times 44$  } 156  
 $2 \times 14$  }



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 una prelevatore  
Date rations drawn . . . . . 25 Luglio 1945 . . . . . Data di prelevamento delle razioni

R. E.

MMIA FORM ST/B

Voucher No. 162.  
of Unit Demanding  
N° di Serie de  
Reparto prelevante

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

78221

Unit  
Reparto 113 [TAR. P.M.G. COV.]

Rations for consumption from 26-7-45 to 1-8-45. No. days 7.  
Razioni da consumarsi dal 26-7-45 al 1-8-45. N. giorni 7.

Ration Strength 90. Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare 90. Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations 630. Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni 630. Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot  
Magazzino No. 11. D. I. D.

1x34 / 122 gals.  
2x14

ITEM GENERE	Excess for bathing.	112	Galls
QUANTITY QUANTITATIVO	anchoring 61/05.	56	56 galls issued
ITEM GENERE	Split cookhouse.	(One One Eight)	
QUANTITY QUANTITATIVO	40 x 50.		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*Ben. [Signature]*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*[Signature]*

Controfirmo di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

*[Signature]* CAPT. RASC  
O.C. No. 320 PETS. L. DEPOT RASC

Firma del Consegnatore  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
ration drawn

125 JUL 1945

Data di prelevamento  
delle razioni

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

7680



R. E.

98

MMIA FORM SF 8

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No. **130/DEIV/7**

Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante

Voucher No  
of Issuing Depot

N° di Serie del  
Magazzino cedente

1200

Unit  
Reparto **130 Italian Pioneer Company**

Rations for consumption from **25th JUNE 45** to **1st JULY 45** No. days **SEVEN**  
 Ration da consumarsi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ N. giorni \_\_\_\_\_

Ration Strength **130** Single Scale **Travelling** **Hostel**  
 Forza da Vellovagliare **130** Tipo Unico **da Viaggio** **Ospedale**

Total Number Rations **910** Single Scale **Travelling** **Hostel**  
 Numero Totale Razioni **910** Tipo Unico **da Viaggio** **Ospedale**

Depot  
Magazzino **Italian Depot - Palermo**

ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO	ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO

D E R V: (a) Cooking Purposes.  
 (b) Bathing Purposes.

*88 gallons*  
*95 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

*[Signature]*  
CAPT. BANCROFT

**LIAISON OFFICER  
ITAL FNR COY**

*[Signature]* CAPT. RASC

*[Signature]* CAPT. RASC

25 JUN 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

7879

# R. E.

MMIA FORM ST 8

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding 130/1114V/6  
N° di Serie del Raparto prelevante

Voucher No. of Issuing Depot 1219  
N° di Serie del Magazzino cedente

Unit Report 130 Ital Pnr Coy.

Rations for consumption from 24th JULY 45 to 30th JULY 45 No. days SEVEN  
Razioni da consumarsi dal 24th JULY 45 al 30th JULY 45 N. giorni SEVEN

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Versare 205 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

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

Depot V.35  
Magazzino P.D. Valconara

ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO	ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO

DEEV (a) Cooking Purposes  
(b) Bathing Purposes.

*88 gals issued*  
*95 gals*  
*23 JUL 1945*  
*R.A.S.C.*

Signature of Officer of Unit Demanding Mr. [Signature] Firma di un Ufficiale del Raparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding [Signature] Contrafirma di un Ufficiale del Raparto prelevante

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

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

Date rations drawn 25 JUL 1945 Data di prelevamento delle razioni

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

2678



R. E.

98

MMIA FORM ST.8

Voucher No. 130/DERV/5  
 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

1218

Unit 130 Italian Pioneer Company  
 Reparto

Rations for consumption from 18th JUNE 45 to 24th JUNE 1945 No. days SEVEN  
 Razioni da consumarsi dal al N. giorni

Ration Strength 140 Single Scale Travelling Hospital  
 Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
 Total Number Rations 900 Single Scale Travelling Hospital  
 Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot  
 Magazzino Petrol Point - Falconara

ITEM GENERE	DERV:	(a) Cooking Purposes. (b) Baking Purposes.	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

88 galls  
 eighty eight  
 18 JUN 1945  
 R.A.S.C.

Signature of Officer  
 of Unit Demanding

IL COMANDANTE COMPAGNIA  
 (Cap. Combanda Feratico)

Firma di un Ufficiale  
 del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
 of Unit Demanding

J. R. ...  
 130 ITAL. PNR. COY

Controfirma di un Ufficiale  
 del Reparto prelevante

Signature of Officer  
 Commanding Issuing Depot

Joh ...  
 No. 223 PETROL DEPOT BASC

Firma del Consegnatario  
 del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
 delivery of rations

Firma di chi preleva  
 le razioni

Date  
 rations drawn

25 JUL 1945

Data di prelevamento  
 delle razioni

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

7677

R. E. DERV

MMIA FORM ST/8

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

189

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

1217

Unit  
Reparto

COMANDO 924° REPARTO PORTUALE

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

06-7-45

to  
al

30-7-45

No. days  
N° giorni

Letti

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

280

Single Scale  
Tipo UnicoTraveling  
da ViaggioHospital  
Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1960

Single Scale  
Tipo UnicoTravelling  
da ViaggioHospital  
Ospedale

Depot

Magazzino

P.P. Falco uere

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO			122 galls	
ITEM GENERE			oil	
QUANTITY QUANTITATIVO			100 lbs	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer  
of Unit Demanding

A. De Masi

IL COMANDANTE DEL REPARTO

(Magg. De Masi Antonio) di un Ufficiale  
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer  
of Unit DemandingL'AUTANTE MAGGIORE IN  
(S. Ten. Elisco Aldo)Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto PrelevanteSignature of Officer  
Commanding Issuing Depot

CAMP. RASC

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

M. De Masi

Firma di chi preleva  
le razioniDate  
rations drawn

25 JUL 1945

Data di prelevamento  
delle razioni

Nivens



COMPAGNIA ITALIANA GENIO

R. E.

MMIA FORM ST/8

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

70

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

2216

Unit  
Reparto

20° Camp Genieri

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal26-7-45<sup>00</sup> al

1-7-46

No. days  
N. giorni

7

Ration Strength  
Forza da Vetteggiare

155

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

1305

Single Scale  
Tipo UnicoTravelling  
da ViaggioHospital  
OspedaleDepot  
Magazzino

229 PETROL POINT

ITEM GENERE	DERY	88	Galls (Eight)	2x44
QUANTITY QUANTITATIVO		(Eighty)	(Eight)	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO		IL COMANDANTE	COMPAGNIA	

Signature of Officer  
of Unit Demanding

Capo C. Paryan

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

[Signature]

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

[Signature] CAPT. RASC

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

C. O. No. 229 PETROL DEPOT RASC

Firma di chi preleva  
le razioni

Date

25 JUL 1945

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

7673

**R. E. 171-171 RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST8

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

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

209. Divisione Sautier  
529. BATTAGLIONE "PIEMONTE"  
Ufficio Amministrazione

4215

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

1.10.45 - to 1.10.45

No. days N° giorni

Ration Strength

500

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

229 P.P. Base di Valeruss

ITEM GENERE	220 gull issued					
QUANTITY QUANTITATIVO	244					
ITEM GENERE	(Two One wine)					
QUANTITY QUANTITATIVO						
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]*  
CAPT. RASC

Firma del Colonnello del Magazzino cedente





ITEM GENERE	220 salt mixed 247 Galls (Two One wine)	
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		



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

Counter Signature of Officer of Unit Demanding S. Ten / Comis Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

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

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

Date rations drawn 23 JUL 1945 Data di prelevamento delle razioni

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

FORZA GIORNALIERA DA VEROVACI

5200 BATTAGLIONE GUARDIA  
 14<sup>a</sup> COMP. SINGOLO AEROMOBILE

No 420  
 7 20

No 500  
 =====



R. E.

MMIA FORM ST/6

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.  
of Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante 122Voucher No.  
of Issuing Depot  
N° di Serie del  
Magazzino cedente 74Unit  
Reparto 1st Italian Recon CoyRations for consumption from 24-7-45 to 30-7-45 No. days 7  
Razioni da consumarsi dal 24-7-45 al 30-7-45 N. giorni 7Ration Strength 140 Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare 140 Tipo Unico da Viaggio OspedaleTotal Number Rations 980 Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni 980 Tipo Unico da Viaggio OspedaleDepot 229 Depot Patrol R.A.S.C.  
Magazzino

ITEM GENERE	DERIV.	88	Salts	2444
QUANTITY QUANTITATIVO		(Eighty eight)		88 lbs
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 razioni 1083Date  
rations drawn 24-7-45Data di prelevamento  
delle razioniD.C. No. 229 PETAL DEPOT RASC  
25 JUL 1945This copy to be retained by issuing depot  
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente

Appendix a.

MMIA FORM ST/8.



Ration Issue note.  
Nome de prelevante, Razioni.  
Voucher No of Unit demanding.  
No de seri del Reparto prelevante. 172

Unit...Reparto. No.6. Veterihary Hospital, R.A.V.C.  
Rations for consumption from 24.7.45 to 30.7.45 No. Days. 7.213  
Razioni da consumarsi dal... al... No. Giorni.  
Ration Strength... 145 Single scale Travelling Hospital  
Forza da vettoagliari... Tipo Unice... da Viaggio... Ospedale  
Total No of Rations 1015 Single scale Travelling Hospital  
Totale No Razioni... Tipo Unice... da Viaggio... Ospedale

Depot  
Magazzini. No.11. D.I.D. R.A.S.C. 2444  
Item  
Genere... DERV  
Quantity  
Quantitativo... 88 Balls (Eighty-eight)

Item  
Genere...  
Quantity  
Quantitativo...  
Item  
Genere...  
Quantity  
Quantitativo...  
Item  
Genere...  
Quantity  
Quantitativo...

Signature of Officer of Unit demanding... Firma de Ufficiale d del Reparto Prelevante.  
Counter Signature of Officer of Unit demanding... Counter Firma de Ufficiale del Reparto prelevante.  
Signature of Officer Commanding Issuing Depot... CAPT. RASC Firma de Ufficiale del Magazzini cedente.  
Signature of persons taking delivery of Rations...  
25 JUL 1945

This copy to be retained by Unit drawing Rations.  
Questa copia sara ritnuta del reparto prelevante.

NOTE:- This form MMIA FORM ST/8. is provided by the Italian Army for all UNITS. 7072



MILIA Form ST/G

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRIMEVALENTO

Voucher No. of  
Unit demanding,  
No. di Serie del  
Rapporto prelevante... 18

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

Unit  
Rapporto 419. Fr. C. S. P. C. R. D. N. M. S. E. R. D. L. S. G.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal... 26/4/45 to 1/8/45

Ration strength  
For... da vettovagliare... 70 Single Scale  
Tipo unico

Total number rations  
Numero totale razioni... 70 Travelling Hospital  
da viaggio Ospedale

Depot  
Magazzino... 11 D. I. D. R. A. S. S.

Quantity  
QUANTITATIVO

Item  
GENERE

Quantity  
QUANTITATIVO

Item  
GENERE

Quantity  
QUANTITATIVO

Item  
GENERE

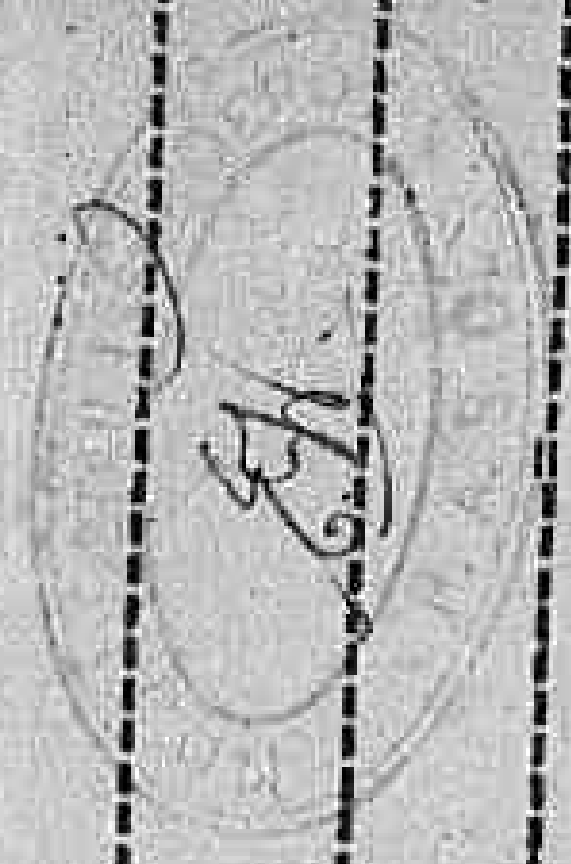
Quantity  
QUANTITATIVO

Item  
GENERE

Quantity  
QUANTITATIVO

Quantity  
QUANTITATIVO

78 sold vouchers 44 } 78  
247 Gallons }  
(5 seventy wine)



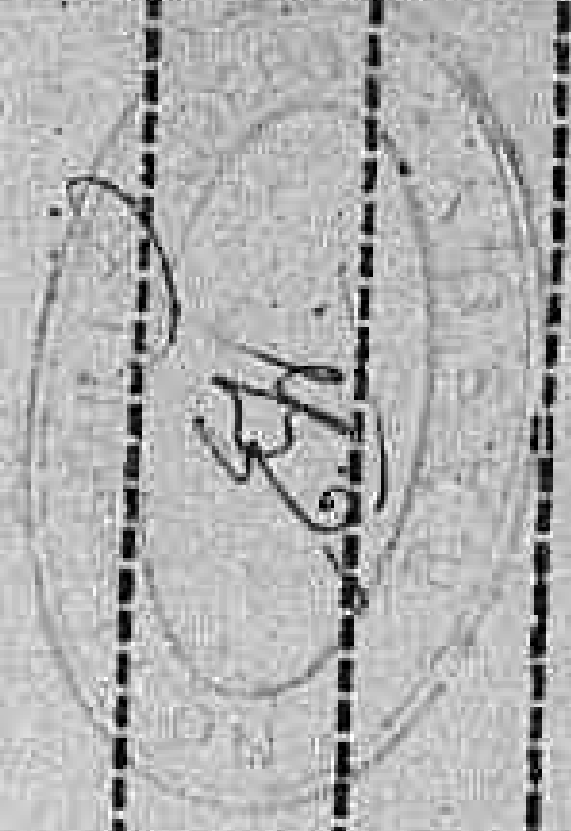
Signature of Officer  
of Unit demanding... Seal... 13 Firma di un Ufficiale

Total number rations  
Numero totale razioni.....  
Single Scale  
Tipo unico.....  
Travelling  
da viaggio.....  
Hospital  
Ospedale.....  
Depot  
Magazzino.....  
R.A.S.C.

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

78 galls issued 44 } 78  
1 x 34 }  
79 galls

(Seventy nine)



Signature of Officer  
of Unit demanding.....  
Counter signature of officer  
of Unit demanding.....  
Signature of Officer  
commanding issue 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

Date rations drawn.....  
Data di prelevamento razioni.....



MIA FORM ST/8

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

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

520. Guardia 2<sup>a</sup> Coy. Unit. 730 A.O. 2<sup>a</sup> R.E.M. 2. 1211

Reparto..... 23 7 45 to 24 7 45 No. days 7  
 Razioni per consumazione from del..... 25  
 Razioni da consuma del..... 25  
 Ration Strength Single Scale Travelling Hospital  
 Forza da vettura Type units..... da viaggio... Ospedale  
 Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital  
 Numero totale razioni..... del Unico..... da viaggio... Ospedale

Depot Magazzino.....

DERV		34 galls mixed Salts	
Item	Genere		
Quantity	Quantitativo	(Thirty Two)	
Item	Genere		
Quantity	Quantitativo		
Item	Genere		
Quantity	Quantitativo		
Item	Genere		
Quantity	Quantitativo		

Signature of Officer of Unit Demanding.....  
 Controfirmata ufficialmente dal Reparto Prelevante  
 Signature of Officer of Unit Demanding.....  
 Controfirmata ufficialmente dal Reparto Prelevante  
 Signature of Officer of Unit Demanding.....  
 Controfirmata ufficialmente dal Reparto Prelevante

Numero totale razioni.....Tipi Unico.....an via\_513...C...

Depot

DERV

34 galls issued  
Sells

(Thirty Five)

Item			
Genere			
Quantity			
Quantitativo			
Item			
Genere			
Quantity			
Quantitativo			
Item			
Genere			
Quantity			
Quantitativo			

Signature of Officer  
of Unit Demanding.....  
Counter Signature of Officer  
of Unit Demanded.....  
Signature of officer  
Commanding Issuing  
Signature of person taking  
delivery of rations.....  
Date rations drawn.....

Firma di un Ufficiale  
del reparto di.....  
Controfirma d'Ufficiale  
del reparto di.....  
Firma del Col. VENTURIO  
del MAGAZZINO 340 HTG  
Firma Ufficiale  
10 RAZIONI  
Data di produzione  
delle razioni.

25 JUL 1945

7670

This copy to be retained by Unit drawing rations.  
Questa copia da ritenersi in possesso dell'Unita



I + I T I

UNIT DEMANDING **Comando 522 Battaglione Guardia**  
 UNIT R. E. VOUCHER N°  
 DI SERIE DEL **100/1** RATION ISSUE NOTE OF ISSUING DEPOT  
 DEPARTAMENTO **100/1** SUONO DI PRELEVAMENTO NO DI SERIE DEL **489**  
 MAGAZZINO CEDENTE

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM **16.9.45** TO **20.9.45** N° DAYS **5**  
 RAZIONI DA CONSUMARSI DAL **16.9.45** AL **20.9.45** N° GIORNI **5**

RATIONS STRENGTH SINGLE SCALE TRAVELLING HOSPITAL  
 FORZA DA VETTOVAGLIARE **45** TIPO UNICO **DA VIAGGIO** **ESPEDALE**

TOTAL NUMBER RATIONS SINGLE SCALE TRAVELLING HOSPITAL  
 NUMERO TOTALERAZIONI **TIPO UNICO** **DA VIAGGIO** **ESPEDALE**

DEPOT **469 Magazzino Provvisorio Sideri 229 P.P. Falconara**  
 MAGAZZINO

ITEM **Notte DE RV**  
 GENERE

QUANTITY **34 #8 Galls**  
 QUANTITATIVO **34 galls round**

ITEM  
 GENERE

QUANTITY  
 QUANTITATIVO

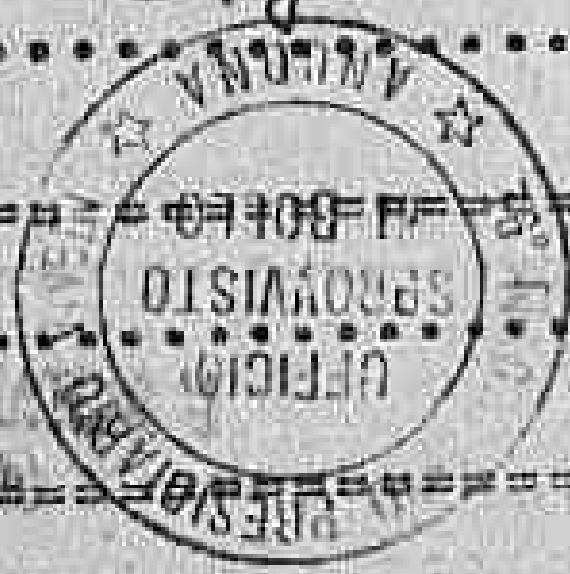
ITEM  
 GENERE

QUANTITY  
 QUANTITATIVO

ITEM  
 GENERE

QUANTITY  
 QUANTITATIVO

SIGNATURE OF OFFICER **MAIORANTE MAGGIORE IN SECONDA** FIRMA DI UN UFFICIALE  
 OF UNIT DEMANDING **(M. Zan)** DEL REPARTO PRELEVANTE  
 COUNTER SIGNATURE OF **U. M...** CONTRO FIRMA DI UN UFFICIALE  
 UNIT DEMANDING DEL REPARTO PRELEVANTE  
 SIGNATURE OF OFFICER **...** FIRMA DI UN UFFICIALE  
 COMMANDING ISSUING DEPOT **CAPT. RISC.** DEL MAGAZZINO CEDENTE  
 SIGNATURE OF PERSON TAKING RATIONS **...** FIRMA DI CHI PRELEVA  
 DELIVERY OF RATIONS LE RAZIONI  
 DATE **7 SEP 1945** DATA DEL PRELEVAMENTO  
 RATIONS DRAWN DELLE RAZIONI



THIS COPY IS TO BE RETAINED BY THE ISSUING DEPOT  
 QUESTA COPIA SARÀ RITENUTA DAL MAGAZZINO CEDENTE.

NOTE - THIS MMIA ST/8 IS PROVIDED BY THE ITALIAN ARMY FOR ALL UNITS. **7009**

R. E. BRIT

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante 153

Voucher No. of Issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente 1513

Unit 14. COMPAGNIA BRIT  
Reparto

Rations for consumption from 21-9-45<sup>to</sup> al 5-10-45 No. days 15  
Razioni da consumarsi dal N. giorni

Ration Strength 120 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 229 Petrol Depot Falconara  
Magazzino

ITEM GENERE		PERV	No Issues
QUANTITY QUANTITATIVO		<del>120</del>	galloni
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



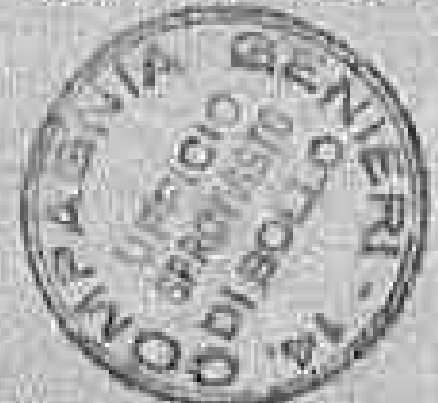
Signature of Officer of Unit Demanding IL COMANDANTE LA COMPAGNIA (Gen. Barilla Nino) Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

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 rations drawn 20-9-45 O.C. No. 229 PETROL DEPOT BRIT Data di prelevamento delle razioni



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

7668



R. E. BRIT *Wofa*

MMIA FORM ST/8

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No. *1514*  
of Issuing Depot  
N° di Serie del  
Magazzino cedente

Voucher No.  
of Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante *66*

*Campo Sosta e Trasito  
230 Divi*

Unit  
Reparto

Rations for consumption from *21-9-45* to *5-10-45* No. days  
Razioni da consumarsi dal *21-9-45* al *5-10-45* N. giorni *15*

Ration Strength *60* Single Scale *60* Travelling *60* Hospital  
Forza da Vettovagliare *60* Tipo Unico *60* da Viaggio *60* Ospedale  
Total Number Rations Single Scale *60* Travelling *60* Hospital  
Numero Totale Razioni *300* Tipo Unico *60* da Viaggio *60* Ospedale

Depot *229 P.P. Falconara*  
Magazzino

ITEM GENERE	<i>Berr. For Cooking Purps Sps.</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>136 Dams</i>		
ITEM GENERE	<i>140 Gallons</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>136</i>		
ITEM GENERE	<i>(3)</i>		
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]* O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC Firma del Consegnatario del Magazzino cedente  
 Signature of Person taking delivery of rations *[Signature]* Firma di chi preleva le razioni  
 Date rations drawn \_\_\_\_\_ Data di prelevamento delle razioni

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

7067

BR ITI

MMIA FORM ST 1

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

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO  
012 Reparto It. Complementi  
300 P. Inform. Gasogni di Inglesi  
MANDO

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

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 21/9/49 to 5/10/49 No. days  
Ration Strength 155 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale  
Forza da vettovagliare 155

Total Number Rations 2325 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale  
Numero Totale razioni 2325  
Depot Maga. no 229. P.P. Falcovara

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

Per 170 Issued  
187



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.F. Baias Capt  
Mantley CAPT. RASC  
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC

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

1060



BR-IT

# R. E.

MMA FORM ST/3

Voucher No. of Unit Demanding  
N.° di Serie 6-1  
Reparto prelevante

782

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO 34. COMPAGNIA GENIE COMANDO

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

1516

Unit  
Reparto

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 21-9-45 to al 5-10-45 No. days N. giorni 15

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare 138 Single Scale Tipo Unico 1 Travelling da Viaggio 1 Hospital Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni Single Scale Tipo Unico 1 Travelling da Viaggio 1 Hospital Ospedale

Depot  
Magazzino 229 P.P. Falconara

ITEM GENERE	DERV	170 <del>180</del>		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer of Unit Demanding

Signature of Officer of Unit Demanding

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

CAPT. RASG  
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASG

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Signature of Person taking delivery of rations

Firma di chi preleva le razioni 7865

Date rations drawn

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/8

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

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

Unit

Reparto

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	Tuffa	18 1/2	4	staccanti
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



68 gals rounded

22-galls 2x34 = 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 Consegretario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Firma di chi preleva razioni

Date rations drawn

Data di prelevamento delle 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/6

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

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

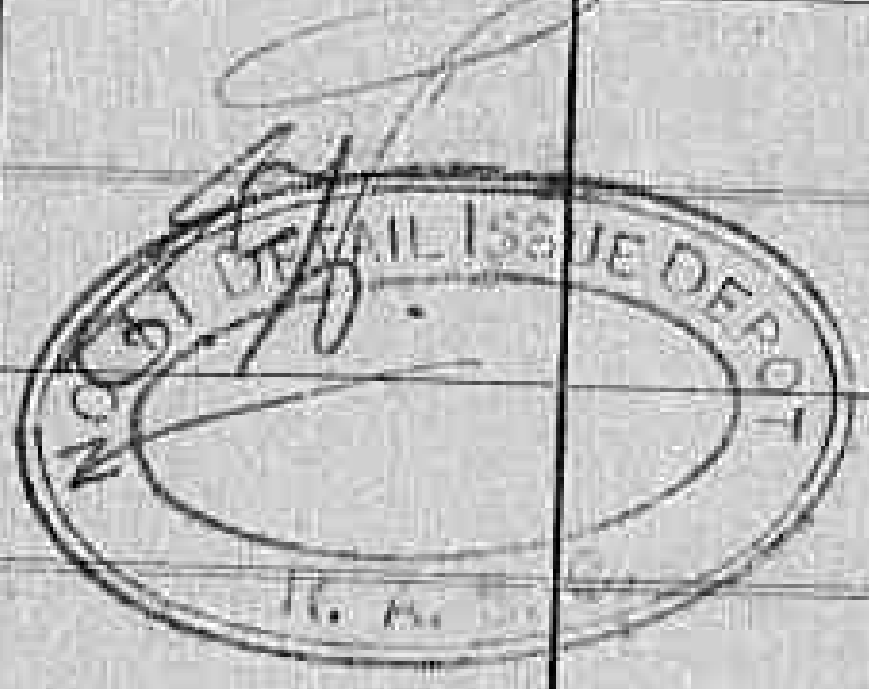
1187

Unit **11ª COMPAGNIA GENIERI**  
Reparto **= COMANDO =**

Rations for consumption from **10/7** to **17/45** No. days **7**  
Razioni da consumarsi dal **10/7** al **17/45** N. giorni **7**

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

ITEM GENERE	<b>DERV</b>	<b>88</b>	<b>balls</b>
QUANTITY QUANTITATIVO		<b>(Lighty</b>	<b>Light)</b>
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



**Itab Suber**  
Il Comandante la Compagnia  
**ITEN. ANTONIO (SOLA)**  
**F. Chiale**

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. 225

11 9 JUL 1945

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

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

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding No. di serie del Reparto prelevante **108/10/18**

Voucher No. of Issuing Depot No. di Serie del Magazzino cedente **1186**  
**011**

Unit Reparto **108 Italian Pioneer Coy**

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal **17-7-1945** to al **23-7-1945** No. days No. giorni **7**

Ration Strength Forza da vettovagliare **133** 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	<b>DERV.</b>			
QUANTITY QUANTITATIVO			<b>88 pails</b>	
ITEM GENERE			<b>(righty right)</b>	
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer of Unit Demanding

*S. Van D...*

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

**CAPT. RASC,**  
**O.C. No. 229 PETROL DEPOT BASE.**

Firma del Consegretario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

**19 JUL 1945**

Data di prelevamento dalle razioni

**7067**

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



R. E.

MMA FORM ST/5

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

5

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

1210

Unit Reporto

36° COMPAGNIA GENIERI

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

24. 7. 45 al 30. 7. 45

No. days  
N. giorni

2

Ration Strength  
Forza da Vetto tagliare

110

Single Scale  
Tipo Unico

Traveling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

220

Single Scale  
Tipo Unico

Traveling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

P. D. Zaccanara

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

Dew

88 calls

2x44-

eighty eight



Signature of Officer of Unit Demanding

*[Signature]*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Il Comandante la Compagnia

Controfirmo 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 rations drawn

24 JUL 1945

Data di prelevamento delle razioni

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

7660

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST #

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

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

29209

Unit  
Reparto *421 Comp P° Bat. 401 Regg. P.M. 85*

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal *24-6-45* to *31-*

No. days  
N. giorni *7*

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare *250* Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

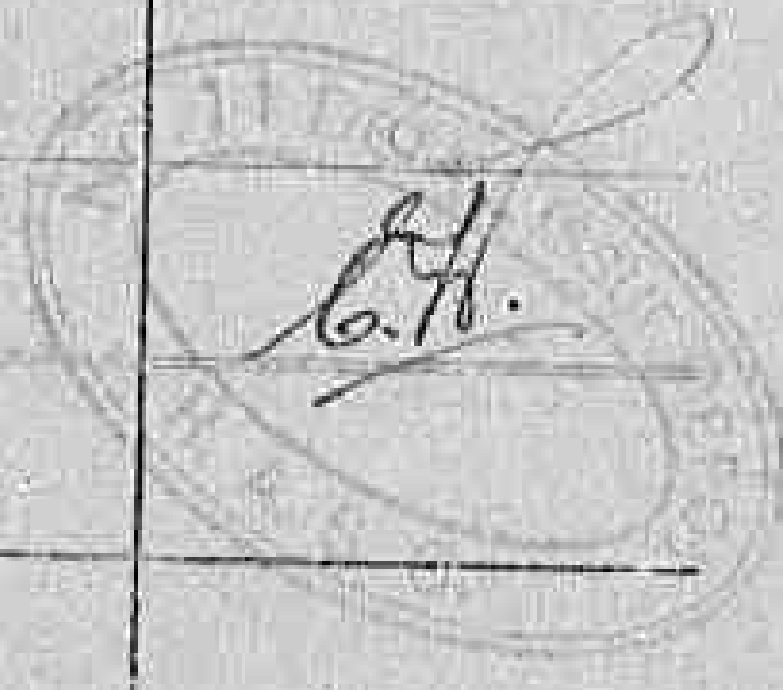
Total Number Rations  
Numero Totale Razioni *1750* Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

ITEM GENERE	<i>Staple per cucina</i>	<i>3x34 = 102 lbs</i>
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>102 gallesoni</i>
ITEM GENERE	<i>Staple per lavanderia</i>	<i>109 lbs</i>
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>(One hundred &amp; nine)</i>
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		



Signature of Officer  
of Unit Demanding

*[Handwritten signature]*

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

*[Handwritten signature]*

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

O.C. No. 27<sup>th</sup> PETROL DEPOT BASC

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

*24 JUL 1945*

Data di prelevamento  
delle razioni

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



13° COMP. ITALIAI IN BRIT. R. E. BR. IT.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Issuing Depot  
No di Serie del Magazzino cedente  
1208

Unit 13 COMPAGNIA  
Reparto 1659  
SENIERI P.M. IPS [COM. SEMO 209 DIV]

Rations for consumption from 24-7-45 to 30-7-45  
Razioni da consumarsi dal 24-7-45 al 30-7-45  
Ration Strength 130  
Forza da Vettovagliare 130  
Total Number Rations 910  
Numero Totale Razioni

Depot P.D. FAUCONARA  
Magazzino  
Single Scale Tipo Unico  
Travelling da Viaggio  
Hospital Ospedale  
N. giorni 7 [SETTE]

ITEM GENERE		DERV	
QUANTITY QUANTITATIVO		88 galls	
ITEM GENERE		Eighty eight	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding  
Comandante LA COMPAGNIA  
(Captain Donati (Francesco))

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Person taking delivery of rations

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Date rations drawn

Firma di chi preleva le razioni

24 406210 1945 JUL 1945

Data di prelevamento delle razioni

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

7658

R. E.

MMIA FORM ST/8

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

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO  
REGGIMENTO PIONIERI ITALIANI  
176 Compagnia

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

1207

Rations for consumption from 24/7 to 30/7 No. days 7  
Razioni da consumarsi dal al N. giorni  
Ration Strength Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare 140 Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni 980 Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Depot P.D. Falconary  
Magazzino

ITEM GENERE	Very for cooking purposes		
QUANTITY QUANTITATIVO	88 calls		
ITEM GENERE	lighter		
QUANTITY QUANTITATIVO	100		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer  
of Unit Demanding

15 COMPAGNIA LA BATTERIA

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

Car. Spicciotto

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

LO. 176 ITALIAN PIONEER CO.

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

D.C. No. 229 PETROL DEPOT WASC

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

R. Sperry

24 JUL 1945

Data di prelevamento  
dalle razioni

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

7057



R. E.

MMIA FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

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

175 ITALIAN PNR COY.

1206

Rations for consumption from 24<sup>th</sup> JULY 45 to 30<sup>th</sup> JULY 45 No. days 7  
Razioni da consumarsi dal N. giorni

Ration Strength 100 Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vetteviaggiare Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations 1120 Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot P. D. FALCONARA  
Magazzino

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

*Deriv*  
*88*  
*eight*



Signature of Officer of Unit Demanding *Grace Capt 175 I. Coy* Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante  
Counter Signature of Officer of Unit Demanding *Tom Main* Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
Signature of Officer Commanding Issuing Depot *Stanley J. VAPT. BAPT.* Firma del Consegnatario del Magazzino cedente  
Signature of Person taking delivery of rations *W. Jones* Firma di chi preleva le razioni  
Date rations drawn 24 JUL 1945 Data di prelevamento delle razioni

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

7050

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

MMIA FORM ST/6

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

DERV/17

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

11205

Unit

Reparto 174. ITAL. PNR. COY.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

23. JULY. 45

to  
al

29. JULY. 45

No. days  
N. giorni

7

Ration Strength  
Fozzo da Vettovagliare

180

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

180 x 7 = 1260

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

PETROL DEPOT . FALCANARA

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

*88 galls*  
*eight*  


Signature of Officer  
of Unit Demanding

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*Derbyman*  
174 I.P. COMPANY

Controlfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

U.C. No. 229 PETROL DEPOT

*La Bateria*  
PT. BASE  
RASC. 1000  
*Albergo Vittoria*

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*R. J. J.*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

23 JULY 45

24 JUL 1945

Data di prelevamento  
delle razioni

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

7055



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

MMIA FORM ST #

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

*16/DEAN*

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

*1204*

Unit

Reparto

*173 ITALIAN PNR. COY.*

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

*24 JULY*

to

*30 JULY 45*

No. days

N. giorni

*7*

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

*200*

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

*1400*

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

*P.P. FALCONARA*

ITEM GENERE	<i>VERY FOR COOKING PURPOSES</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>88 galls</i>		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer  
of Unit Demanding

*Cap. Ermani Liva*

**COMANDANTE 1<sup>a</sup> BATTERIA**  
*(Cap. Ermani Liva)*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

**173 ITALIAN PIONEER COY.**

**Liaison Officer,**

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

**PT. RASC**  
**PETROBRIT DEPOT RASC**

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*R. Spal*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date

rations drawn

*24 JUL 1945*

Data di prelevamento  
delle razioni

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

*2054*

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

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding No. di serie del Reparto prelevante **124**

Voucher No. of Issuing Depot No. di Serie del Magazzino cedente **671203**

Unit **109. ITAL PAR COS.**  
Reparto

Rations for consumption from **24.7.45** to **30.7.45** No. days **7**  
Razioni da consumarsi dal al No. giorni

Ration Strength **136** Single Scale  Travelling  Hospital   
Forza da vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations **952** Single Scale  Travelling  Hospital   
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot **No. 229. P.P. FALCONARA**  
Magazzino

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				<b>136 gals</b>
ITEM GENERE				<b>Salts</b>
QUANTITY QUANTITATIVO				<b>(One Three Line)</b>
ITEM GENERE	<b>3 COOKHOUSE'S.</b>	<b>1.</b>	<b>70</b>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<b>2.</b>	<b>6</b>	
ITEM GENERE		<b>3.</b>	<b>60</b>	
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 **24.7.45**

**J. Lombardi Capt.**  
**F. M. ...**  
**... CAPT. RASC.**  
**D.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.**

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

**24 JUL 1945**

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

705?



RATION ISSUE NOTE  
in lieu of MMLA Form T 8

Voucher No  
Demanding Unit

Code No

Voucher No  
Issuing Depot

3

119

1201

UNIT

1060 Loop P.M.S.

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM ..... TO .....

RATION STRENGTH

59

TOTAL NO RATIONS ..... DAYS .....

DEPOT 108 D.I.D.

DERV

68 gals issued

56 calls

2 x 34 = 68



SIGNATURES

1 OFFICER UNIT DEMANDING

A. L. M. W. M.

2 OFFICER UNIT DEMANDING

A. L. M. W. M.

7652

O.C. ISSUING DEPOT

L. H. M. W. M.

CAPT. RASC

PERSON TAKING DELIVERY

P. H. M. W. M.

U.S. NO. 225 PETROL DEPOT RASC

DATE RATIONS DRAWN

24 JUL 1945

MMIA FORM 87, A.

R. E.  
ISSUE NOTE,  
BUONO DI PRELEVAMENTO.

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

V. or No.  
of Issuing Depot,  
No. di Serie del  
Magazzino cedente.

UNIT: **Rome G.A.I. att 287 Wings. RAF. 1200**

REPARTO:

RATIONS FOR CONSUMPTION FROM  
RAZIONI DA CONSUMARSI DAL **18/1/45** TO **24/7/45** NO. OF DAYS. **NY**  
GIORNI.

RATION STRENGTH. **65** SINGLE SCALE.  
FORZA DA VETTOVAGLIARE. **39** TIPO UNICO.

TRAVELLING.  
DA VIAGGIO.

HOSPITAL.  
OSPEDALE.

TOTAL NO. OF RATIONS. **223** SINGLE SCALE.  
NUMERO TOTALE RAZIONI. **455** TIPO UNICO.

TRAVELLING.  
DA VIAGGIO.

HOSPITAL.  
OSPEDALE.

DEPOT.  
MAGAZZINO. **11 D.I.D. RASE.**

*3834*

ITEM.  
GENERE. **DIESEL OIL. (FUEL)**

*68 gallon*

*65 galle*

*(airly air)*

QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

ITEM.  
GENERE.

QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

ITEM.  
GENERE.

QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

ITEM.  
GENERE.

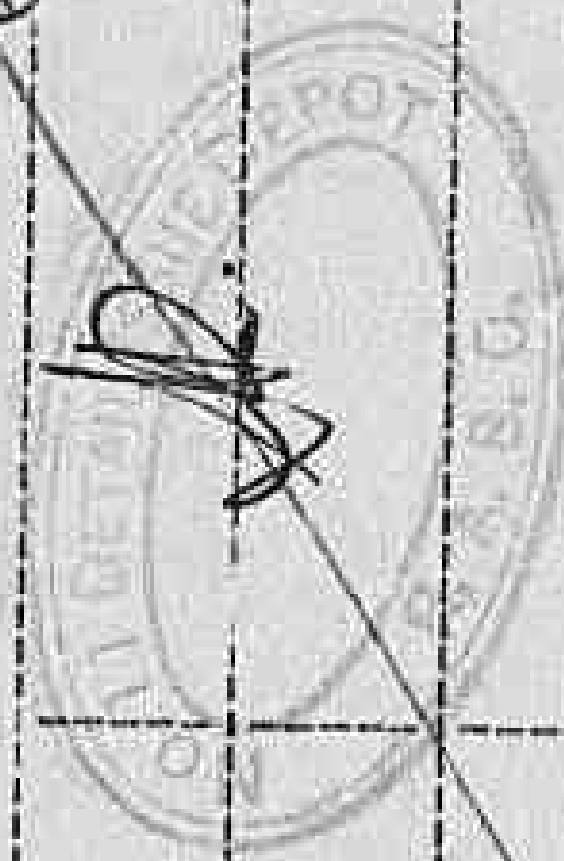
QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

Signature of Officer of Unit Demanding. *[Signature]* Reparto prelevante. *[Reparto]*

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

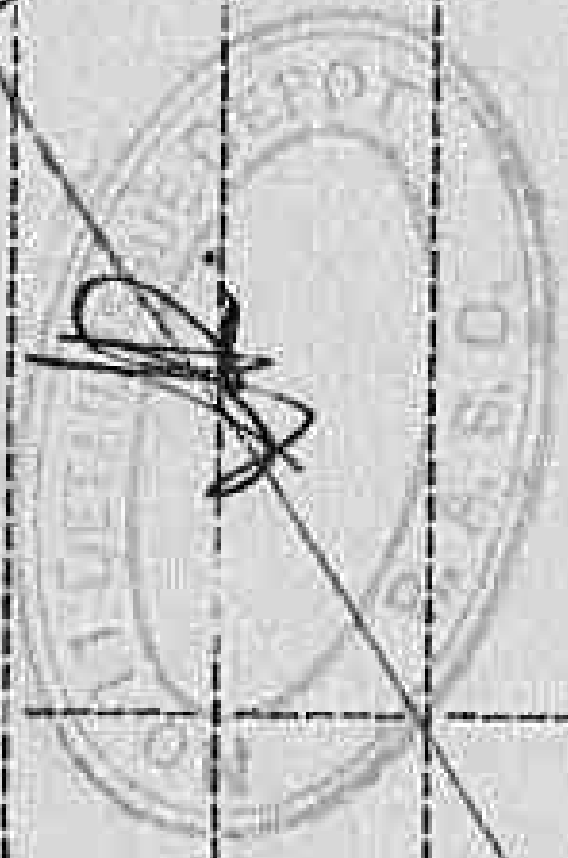
Signature of Officer Commanding Issuing Depot. *[Signature]* Firma del Consegretario Magazzino.

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





ITEM. GENERE.	<b>DIESEL OIL. (FUEL)</b>	
QUANTITY. QUANTITATIVO.	<i>60 gal 60 Gallo</i>	
ITEM. GENERE.	<i>(city air)</i>	
QUANTITY. QUANTITATIVO.		
ITEM. GENERE.		
QUANTITY. QUANTITATIVO.		
ITEM. GENERE.		
QUANTITY. QUANTITATIVO.		



Signature of Officer *[Signature]* Reparto *[illegible]*  
 of Unit Demanding *[illegible]* Firma di un Ufficiale del

Counter Signature of Officer *[Signature]* Controfirma di un Ufficiale  
 of Unit Demanding *[illegible]* del Reparto Prelevante.

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

Signature of person taking *[Signature]* Firma di chi preleva  
 delivery of rations *[illegible]* le razioni.

Date *[illegible]* Date di prelevamento  
 rations drawn *[illegible]* delle razioni.

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

*Q. Alex*

Unit Demanding  
No. di serie del  
Rec. Prelev. **101**

*iti-iti*  
RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

UNIT FORI SE/S **1493**  
Voucher No. of is-  
suing Depot  
n° di serie del ma-  
gazzino cedente

Unit  
Reposito . . . . . OSPEDALE MILITARE ITALIANO DI ANCONA  
Issued for consumption from . . . . . to . . . . . no. days  
Emission da consumarsi dal. **22-9-45** al **5-10-1945** n° giorni **15**  
Ration strength . . . . . **350** Single scale . . . . . *Da viaggio* Hospital  
Forza da rittov. . . . . **350** Tipo Unico. . . . . *Da viaggio* Ospedale  
Total number rations . . . . . **5250** Single scale . . . . . *Da viaggio* Hospital  
Numero totale razioni **5250** Tipo Unico. . . . . *Da viaggio* Ospedale  
Depot  
Magazzino **76° 299 P.P. Feltrina**  
*Magazzino Vanni Trudiano (Ancona)*

QUANTITÀ	328
QUANTITATIVO	
TIP	
Genere	306 <i>gullarmed</i>
QUANTITÀ	
QUANTITATIVO	
TIP	
Genere	
QUANTITÀ	
QUANTITATIVO	
TIP	
Genere	
QUANTITÀ	
QUANTITATIVO	

*Don*  
PRESIDARIO  
*328*  
*306 gullarmed*

Signature of Officer  
Commanding  
Counter signature of Officer  
of Unit Demanding  
Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot  
Signature of Person taking  
Delivery of rations  
Date  
Rations drawn



UFFICIALE DI DISPENSA  
*306*  
TEN. COL. MEDICO DIRETTORE  
*(Raffaello Lodato)*

Firma di un Ufficiale  
del Rec. Prelevante  
Controfirma di un Uff.  
del Rec. Prelevante  
Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente  
Firma di una preleva-  
le razioni  
Data di prelevamento  
delle razioni

**21-9-1945** SEP 1945



R. E. BRITISH

MMIA FORM SE/B

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

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

406<sup>th</sup> REGG TO PROVISORIALI ITALIANI  
PLOTONE COMANDO

Unit  
Reparto

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

21 9<sup>th</sup> to 27 9<sup>th</sup> No. days  
al 27 9<sup>th</sup> N. giorni

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

35

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

525

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

229<sup>th</sup> P. D. Falconara

ITEM GENERE		Dev	
QUANTITY QUANTITATIVO		34	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
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]* CAPT. RASC  
O.D. No. 229 PETROL DEPOT RASC

Firma del Conseguatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

12 0 SEP 1945

Data di prelevamento  
delle razioni

7649

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

1.7.1 - 1.7.1

MMIA FORM ST 8

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

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO  
522° BATTAGLIONE GUARDIA  
- I COMPAGNIA

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

Unit  
Reparto

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

21 - 9 - 45

to  
al

5 - 10 - 45

No. days  
N. giorni

15

Ration Strength  
Forza da vettovagliare

1.40

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale razioni

2100

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

76°

ANCONA

824 P.P. Salcamora

ITEM GENERE	Naffa	D.E.R.V.		
QUANTITY QUANTITATIVO			204	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer of Unit Demanding

IL COMANDANTE DELLA COMPAGNIA

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 Consegretario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

CAPY. RASC  
S.D. No. 229 PETA L. DEPOT RASC.

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

20 - 9 - 45

Data di prelevamento delle razioni

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

7648



I.T.1 - I.T.1

MMIA FORM ST 8

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

Comando 522 Battaglione Guardie

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Magazzino cedente

1490

21 - 9 - 45

to al 5 - 10 - 45

No. days N. giorni 15

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

829 P.P. Salomaro

ITEM GENERE	Nafta	D.E.R.V		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

136  
PRESIDIALE  
UFFICIO  
di BOLLO  
ARGONA

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

ARSTANTE MAGGIORE IN SECONDA

(S. Ten. Sallusti Carlo)

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

D.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

20 - 9 - 45

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

7047

132 BR-171

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding N° di serie del Reparto prelevante **11 403° REGGIM. INGENIERI ITALIANI**  
 Voucher No. of Issuing Depot N° di Serie del Magazzino cedente **1489**  
 Unit Reparto **132° COMPAGNIA 230° Divisione P. J. 112**  
 Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal **21/3-1945** to al **27/9/1945** No. days N. giorni **7**  
 Ration Strength Forza da Vettovagliare **145** Single Scale Tipo Unico **2** Travelling da Viaggio **2** Hospital Ospedale  
 Total Number Rations Numero Totale Razioni **11** Single Scale Tipo Unico **1** Travelling da Viaggio **1** Hospital Ospedale  
 Depot Magazzino **229° P. N. Falconara**

ITEM GENERE	<b>DERV</b>		
QUANTITY QUANTITATIVO			<b>102 gals issues</b>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding **IL COMANDANTE LA COMPAGNIA** Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante  
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding **Sen. Giovanni...** Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot **CAPT. RASC** Firma del Consegnatario 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 **5 ottobre 1945** Data di prelevamento delle razioni

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

7640



R. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST.#

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

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

COMANDO 209 SEZIONE SUSSISTENZA

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 21. 9. 45 to al 5-10-45 No. days  
N. giorni 15

Ration Strength  
Forza da Vetloviaggiare 38 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 P. D. Salsomaggiore

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

*Deu*  
*1028*  
OFFICIO PRESIDARIO  
SPROVVISTO  
ANCONA

Signature of Officer of Unit Demanding

IL COMANDANTE SEZIONE  
*Cap. Lino Sillero*

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

*[Signature]* CAPT. RASC  
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

20 SEP 1945

Data di prelevamento delle razioni

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

7049

# R. E.

MMIA FORM ST/8

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

of Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante **2**

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

Unit  
Reparto **7° REGIMENTO ARTIGLIERIA G. A. F.**

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal **6/9/1945** to **20 sett. 1945** No. days **15**  
N° giorni

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare **Muli n. 12** Single Scale  
Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni **180** Single Scale  
Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot  
Magazzino **2° MAGAZZINO DISTRIBUZIONE VIVERI REGIONALE GE-CORNIGLIANO**

ITEM GENERE	PIENO	<del>PAGLIA MANA.</del>	<del>PAGLIA LETT.</del>	MANGIME conc. già ted. Kg. 4
QUANTITY QUANTITATIVO	Kg. 3,675	<del>Kg. 3,225</del>	<del>Kg. 1,000</del>	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	<b>930</b> Kg. 661,500	<del>Kg. 220,500</del>	<del>Kg. 180,000</del>	Kg. 720,000
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				<b>7044</b>

Signature of Officer  
of Unit Demanding *[Signature]*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Signature of Officer  
Issuing Depot

**IL CAPITANO CONSEGnatario**

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn **5 SET 1945**

Data di prelevamento  
delle razioni



*[Handwritten note]*



ORIGINALE

R. E.

MMIA FORM ST/8

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

**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**  
**DEPOSITO 43° REGGIMENTO FANTERIA**

Voucher No.  
of Issuing Depot  
N° di Serie del  
Magazzino cedente 2/0

**COMANDO**

Unit  
Reparto DEPOSITO 43° REGGIMENTO FANTERIA ALBA

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 6/9/1945 to al 20/9/1945 No. days  
N° giorni 15

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare Muli n. 4 Single Scale  
Tipo Unico Travelling  
da Viaggio Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni 60 Single Scale  
Tipo Unico Travelling  
da Viaggio Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino 2° MAGAZZINO DISTRIBUZIONE VIVERI REGIONALE GE-CORNIGLIANO

ITEM GENERE	FIENO Kg. 3,675	<del>PAGLIA Kg. 1,225</del>	MANGIME conc. già ted. Kg. 4	
QUANTITY QUANTITATIVO	<del>Kg. 220,500</del> <u>110</u>	<del>Kg. 73,500</del>	Kg. 240,000	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				<u>7043</u>
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 rations drawn [Date] Data di prelevamento delle razioni

ORIGINALE

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

369

Unit Reparto DEPOSITO 29° REGGIMENTO ARTIGLIERIA ALBENGA

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 6/9/1945 to 20 sett. 1945 No. days 15

Ration Strength Forza da Vettovagliare MULI n. 4 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni 60 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino 2° MAGAZZINO DISTRIBUZIONE VIVERI REGIONALE GE-CORNIGLIANO

ITEM GENERE	FIENO Kg. 3,675	PAGLI MANG. Kg. 1,225	BIANCHE cono. già ted. Kg. 4
QUANTITY QUANTITATIVO	Kg. 220,500	Kg. 73,500	Kg. 240,000
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

7042

Signature of Officer of Unit Demanding Cap. Silvio Franceschi

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding Gen. Col. G. Sessa

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot Gen. Michele Capella

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations Cap. Silvio Franceschi

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 6 SEI 1945

Data di prelevamento delle razioni



ORIGINALE  
R. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

BR-171  
MMIA FORM 518

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

1

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

50

Unit

Reparto 503º Battaglione Genovese (1º Rgt. Guardia)

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

to  
al

No. days

N.º giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

800-

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

800-

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

2 Mag. Distribuzione Uffici

ITEM GENERE	Paglia da granoturco			
QUANTITY QUANTITATIVO	Rz. 1700			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				7641

Signature of Officer of Unit Demanding

Capitano Vittorio Labi

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Stu. Felice Fiori

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

M. H. (nello)

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

M. H. (nello)

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

5 SET 1945

Data di prelevamento delle razioni



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

**ORIGINALE**

**R. E.**

**(BRIT)**

MMIA FORM ST/8

Voucher N° of Unit Demanding

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No. of Issuing Depot

N° di Serie del Reparto prelevante 130

**3° REPARTO TRASPORTI  
COMANDO**

N° di serie del Magazzino cedente 384

Unit Reparto

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal

*paglia per giacitura*

No. days N. giorni

Ration Strength Forza da Vettovagliare

300

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni

300

Single Scale Tipo Unico

Travelling da Viaggio

Hospital Ospedale

Depot Magazzino

*Magazzino Distribuzione*

ITEM GENERE	<i>PAGLIA GIACITURA Kg. 2</i>			
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>Kg. 600 =</i>			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				<i>7040</i>
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer of Unit Demanding

**L'UFFICIALE ADDETTO** *Quarini*  
(Cap. no. Dest. Unit.)

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Unit Demanding Officer

**IL CAPITANO** *Agostino*

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

*12 SET 1945*

Data di prelevamento delle razioni

This copy will be delivered to M. M. I. A.  
Questa copia sarà consegnata alla M. M. I. A.



RRI. 171.

R. E.

FORM st/8

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

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of issuing Depot  
No di serie del Magazzino cedente.....  
1487

Unit

20. Comp. Genio = COMANDO =

Reparto.....

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal... 21-9-45 al... 5-10-45... No. days  
No. giorni... 15

Ration strength  
Forza da vettovagliare... 200... single scale  
Tip<sup>o</sup> unico..... Travelling Hospital

Total-Number Rations  
Numero totale Razioni... single scale..... Travelling..... Hospital

Depot  
Magazzino... 229. PETROL POINT. Da viaggio..... ospedale

ITEM

GENERE

DERY.

QUANTITY

QUANTITATIVO

170 gals issued  
~~107~~ gals  
Circular stamp: ARCONI

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITY

QUANTITATIVO

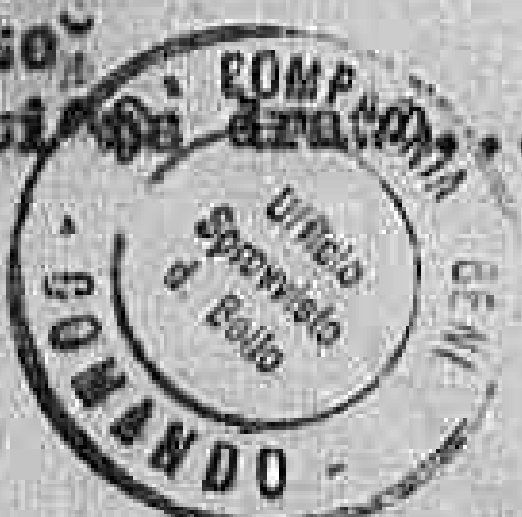
Signature of officer of Unit Demanding..... Firma di un ufficiale del Reparto prelevante

Counter signature of officer of Unit Demanding..... Controfirma di un offic. 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: 9 SEP 1945 Data di prelevamento delle 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 prelevante

Voucher No. *71086*  
of Issuing Depot  
N° di Serie del  
Magazzino cedente

Unit  
Reparto

**11° COMPAGNIA GENIERI  
= COMANDO =**

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

*24/7*

to  
al

*20/7/945*

No. days  
N. giorni

*7*

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

*70*

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

*490*

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

ITEM GENERE	<i>DERE</i>	<i>68 galls mixed</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>61 galls</i>	
ITEM GENERE		<i>(Sixty One)</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			<i>S.H.</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer  
of Unit Demanding

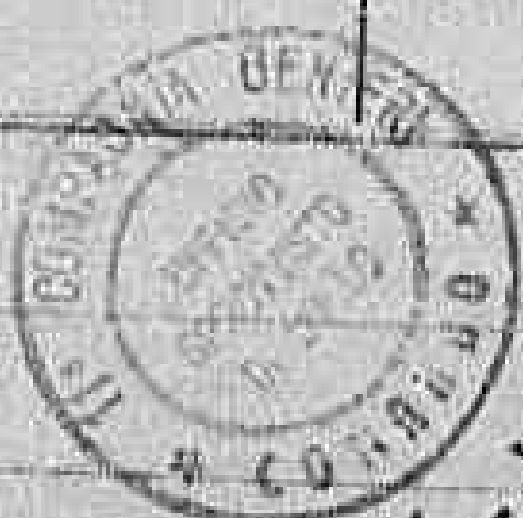
Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking  
delivery of rations

Date

rat. out of wh.



*[Signature]*  
CAPY. BASC  
O.C. No. 229 PETRO DEPOT BASC.  
*[Signature]*

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

**8 SEP 1945**

*7038*

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



MMIA FORM 51/6

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

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

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

**522° BATTAGLIONE GUARDIA**  
**- I COMPAGNIA**

1484

Rations for consumption from 16-9-45 to 20-9-45 No. days 5  
 Razioni da consumarsi dal 16-9-45 al 20-9-45 N. giorni 5  
 Ration Strength 150 Single Scale 150 Travelling 150 Hospital 150  
 Forza da Veitovagliare 150 Tipo Unico 150 da Viaggio 150 Ospedale 150  
 Total Number Rations 150 Single Scale 150 Travelling 150 Hospital 150  
 Numero Totale Razioni 150 Tipo Unico 150 da Viaggio 150 Ospedale 150  
 Depot 229 P. P. Falconarow  
 Magazzino

ITEM GENERE	<u>Stafka D.E.R.V.</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	<u>68 gulle yellow</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	<u>68 gulle mixed</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



IL COMANDANTE DELLA COMPAGNIA

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]* CAPT. RASC  
 O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC

Firma del Consegretario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

7 SEP 1945

Data di prelevamento  
delle razioni

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

7637

BR-171

**R. E.**

MMA 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

408 REGGIMENTO PIONIERI ITALIANI

Unit  
Reparto

176 Compagnia

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 21-9-1945

to 27-9-1945

No. days

N. giorni 7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 120

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 P.P. Falconara

ITEM GENERE	DEHY. FOR COOKING PORPOUS			
QUANTITY QUANTITATIVO			88	
ITEM GENERE		68		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer of Unit Demanding

IL COMANDANTE LA BATTERIA

Cap. Z. Z. Z.

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Sten. M. F.

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

D.C. No. 229 PETROL DEPOT

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

25 SEP 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/8

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

*16 22V*

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

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

Unit  
Reparto

*175 ITALIAN PIONEER COY*

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

*21-9-45*

to  
al

*27-9-45*

No. days  
N. giorni

*6 4*

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

*180*

Single Scale  
Tipo Unico

*180*

Travelling  
da Viaggio

*<*

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

*670*

Single Scale  
Tipo Unico

*2700*

Travelling  
da Viaggio

*<*

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

*229 P. D FALCONARA*

ITEM GENERE		<i>few</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<del>180</del>	<i>63</i>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>(2)</i>
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

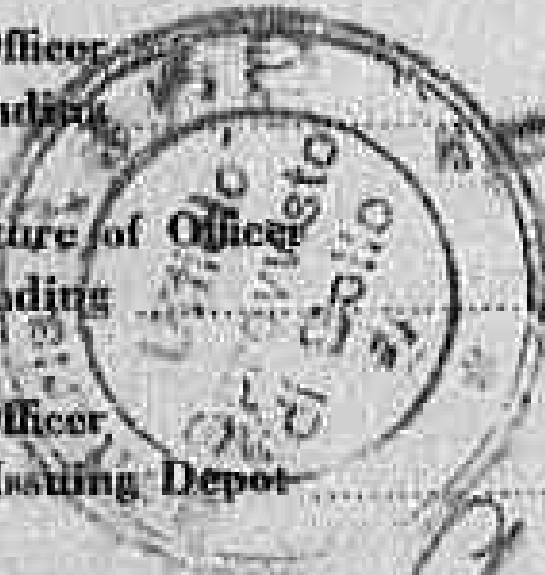
Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni



*COMANDANTE LA BATTERIA*  
*Cap. 229 (Gen. Bologna)*  
*OFFICIALE CAP. R. SQ.*  
*O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC*

*Giuseppe Antonia*

*25 SEP 1945*

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

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

415 Regg Pionieri Italiani  
259° Gruppo + 259° Batteria

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi da

21/9/45 to 24.9.45

No. days  
N. giorni

7

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

Nb

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. P.P. Falconara

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE		Bev	
QUANTITY QUANTITATIVO	✓	68 88 galletti	
ITEM GENERE		2x 34	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



3

Signature of Officer  
of Unit Demanding

(Cap. Aldo Paterno)

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. Hardy CAPT. R. S. M.  
D.C. No. 229 PETROL DEPOT IASC

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

Antonio Giacomino

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

25 SEP 1945

Data di prelevamento  
della razioni

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



# COINCIDENT FOR RATIONS

A.B. 55  
(Page of 100)

(a) UNIT Rec. Aero Autovacom } RATIONS\* } \_\_\_\_\_ 194  
 (b) DATE INDENT PREPARED } (c) REQUIRED FOR CONSUMPTION ON }  
 Where more than one day's rations are demanded, each date of consumption must be stated clearly.

(d) RATION SCALE				(i) COMPONENTS OF RATION NOT REQUIRED
(e) ACTUAL NUMBERS RATIONED BY UNIT YESTERDAY				
(f) NUMBER OF RATIONS REQUIRED FOR CONSUMPTION ON*				

(g) EXTRA RATIONS, FUEL, LIGHT, DISINFECTANTS, HOSPITAL SUPPLIES, Etc., AUTHORIZED and REQUIRED

PETROL T ~~28~~ galls. 2 x 3 1/2  
 DIESEL - ~~28~~ galls. 2 x 3 1/2  
 OIL I.A.E. 10-12 galls.

(j) REMARKS  
 IL. COMMANDANTE DI COMPAGNIA  
*Teo. Patten*

(k) SIGNATURE OF O.C. UNIT  
*W. J. ...*

REQUIRED FOR UNIT VEHICLES

(h) UNIT LAST RATIONED TO 25 SEP 1945  
 D.C. # 194 DEPOT: 25 SEP 1945

HEAD Commanding OFFICER

R. E. M. R.  
RATIONS ISSUE VOUCHER  
VUOTO DI PRELEVAMENTO

1508

Voucher N. 1508  
of issuing depot N. di serie  
presente al magazzino addante

406 REGGIMENTO FIORENTI ITALIANI  
172 Compagnia

Unit  
Unità

Rations for consumption from 27-9-45  
Razioni da consumarsi dal 27-9-45

Rations strength 115  
Forza da razioneggiare 115

Total number rations  
Numero totale razioni 115

Magazzino . . . . . 229 P.P. Falconaro

by Major Fitchi Trenchini

for cooking purposes



28/9/45

(5)

Signature of officer of unit demanding . . . . .  
Comandante la Compagnia  
Signature of officer of unit demanding . . . . .  
Comandante di un ufficiale  
Signature of officer commanding issuing depot . . . . .  
C.C. BRIT. CADRE, 172 I.P. 60Y.  
Signature of person taking delivery of rations . . . . .



palavano

8/6 ~~444~~ ~~Vitoli~~ ~~Fraschetti~~  
25 for cooking Turpans

88 2 x 34  
787 Galloni 68 J



(5)

Signature of officer of unit demanding . . . . . IL. CAP. ITALIANO . . . . .  
 Counter signature of officer of unit demanding . . . . . Comandante della Compagnia (C. Galloni) . . . . .  
 Signature of officer commanding issuing depot . . . . . CAP. ITALIANO del magazzino  
 Signature of person taking delivery of material . . . . . O.C. BRIT. C.A.M. 172 I.P. . . . .  
 Date of issue . . . . . O.C. No: 229 PETROL DEPOT "ASSEMBLIONI" . . . . .  
 Date of receipt of the material . . . . . 20 SEP 1946

7031

82171

**R. E.**

MMIA FORM ST. 8

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

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

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

3403 REGGIMENTO PIONIERI  
1.° BATT.

Reparto

Rations for consumption from 21 Settembre to 27 Settembre 1945 No. days 7  
Razioni da consumarsi dal 21 Settembre al 27 Settembre 1945 N. giorni 7

Ration Strength 160 Single Scale 160 Travelling 160 Hospital 160  
Forza da Vettovagliare 160 Tipo Unico 160 da Viaggio 160 Ospedale 160  
Total Number Rations 1120 Single Scale 1120 Travelling 1120 Hospital 1120  
Numero Totale Razioni 1120 Tipo Unico 1120 da Viaggio 1120 Ospedale 1120

Depot 229. P.P. Falconara  
Magazzino 229. P.P. Falconara

ITEM GENERE	<u>DERV</u>	<u>68</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>88 galloni</u>		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer of Unit Demanding

IL COMANDANTE LA COMPAGNIA  
Capo Mario Polzani

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]  
O.C. No. 229 P.P. Falconara

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

20 SETTEMBRE

Data di prelevamento delle razioni

1032

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



BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Issuing Depot N° di serie del Reparto prelevante

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

38° COMPAGNIA GENIO

Nations for consumption from 21.9.45 to 5.10.45 No. days 15
Ration Strength Single scale Travelling Hospital
Force de ravitaillement 85 Type unico da viaggio Ospedale
Totale Number Ratione Single scale Travelling Hospital
Numero totale razioni 1275 Tipo unico da viaggio Ospedale

Magazzino 229 P.P. Falconara

Table with columns for QUANTITY QUANTITATIVO, ITEM, and GENERAL. Includes handwritten entry '170 159 galloni' and a circular stamp 'UFFICIO SPROVVISTO di BOLLO ANCONA'.

Signature of Officer of Unit Il Comandante la Compagnia (TENE DE PAOLI GIOVANNI) Firma di un ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot CAPY. RASC O.G. No. 225 PETROL DEPOT RASC. Firma del Comandante del magazzino cedente

Signature of person taking delivery of rations Firma da chi preleva le razioni

Date 21 SEP 1945 Date di prelevamento delle razioni

BRITI

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST.8

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

21/B

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

Unit

Reparto

515. ITALIAN LINE SECTION

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

21-9-45

to

al 5-10-45

No. days

N.º giorni 15

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

82

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1805

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 P. D. Falcovann

ITEM GENERE	Multa	N.º h distaccamento	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE		170 g	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding

*Gen. Mancini*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*Gen. Mancini*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*Gen. Mancini*

CAPT RASC

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*Gen. Mancini*

O.G. No. 229 P. D. DEPUT RASC

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

21 SEP 1945

Data di prelevamento delle razioni

7630

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



R. E. BR-ITI

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

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

129/3

408° REGGIMENTO FUCILIERI ITALIANI  
129° COMPAGNIA

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

1501

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

21/9/45

to 27/9/45

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

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

229 P.P. Falconara

ITEM GENERE	DERV		
QUANTITY QUANTITATIVO			68 galloni
ITEM GENERE			galloni
QUANTITY QUANTITATIVO			
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]* CAPT. RASC  
C.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva le razioni 7029

Date rations drawn

21 SEP 1945

Data di prelevamento delle razioni

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

BR. ITI

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

5 507

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

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

1500

Reparto  
Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

21/9/45 to 5/10/45

No. days  
N. giorni 15

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare 150

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni 2250

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

229 P.P. di falconara

ITEM GENERE		<i>Pur</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE		<i>#87</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>170</i>	
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

IL COMANDANTE DELLA COMPAGNIA  
*Ten. ff. g.s. Giacomina Brindolini*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*[Signature]* CAPT. RASC  
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

21/9/45 21 SEP 1945

Data di prelevamento delle razioni

7028



BUONO DI PRELEVAMENTO

I T I = I I

Numero di serie del reparto prelevante \_\_\_\_\_

Numero di serie del magazzino cedente 1499

Reparto CO. MI. PI. I. = NUCLEO B/2 - SEZIONE I2° = IT. BRITISH CAMP n. 35 Palom

Razioni da consumarsi dal 21 Settembre al \_\_\_\_\_ n. giorni \_\_\_\_\_

Forza da vettovagliare 21

Numero totale delle razioni \_\_\_\_\_

Magazzino 76 Viteri Penitenziario 229 P.P. di Falcovara

Genere NAPPA quantità 59 galloni



IL COMANDANTE

(TEN. BRUNO PASCOLI)

Firma di un Ufficiale del reparto prelevante

Firma del consegnatario del magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

[Signature] CAPT. BRUCE  
U.S. No. 228 PETROL DEPT BASE



Data di prelevamento delle razioni 21 SEP 1945

7627

12° COMPAGNIA GENIERI

R. E. BR-17

Voucher No. of Unit Demanding

RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

N° di Serie del Reparto prelevante 2251

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

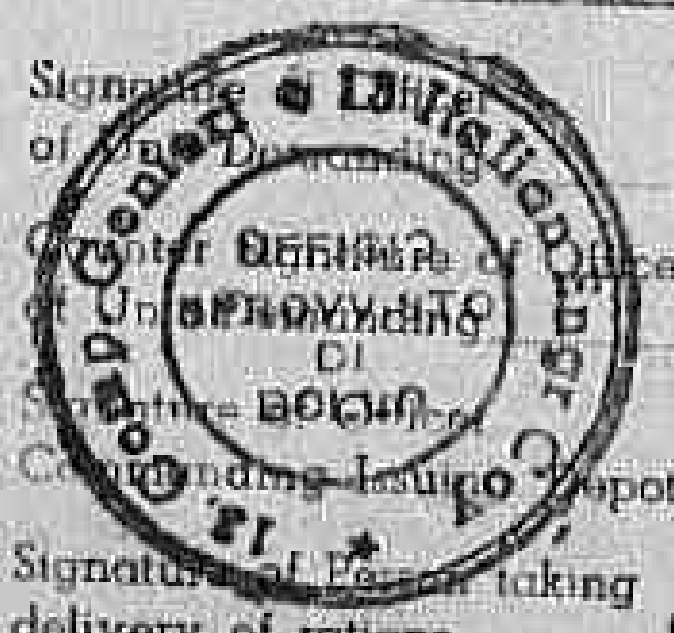
Unit Reparto 13 cp ge. - P.M. 112 [Com. ge. - 230 Div.]

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 21-12-45 to al 5-X-45 No. days 15 N. giorni

Ration Strength Forza da Vettovagliare 100 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale
Total Number Rations Numero Totale Razioni 1500 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino P.D. Falconara

Table with columns: ITEM GENERE, QUANTITY QUANTITATIVO, ITEM GENERE, QUANTITY QUANTITATIVO. Includes handwritten entries: NAFETA (DERV), galls, 170 galls, 170 Galloni, and a circular stamp from ANCONA.



Signature of Officer in Charge of Unit Demanding
Signature of Officer in Charge of Issuing Depot
Signature of Person taking delivery of rations
Date rations drawn

Handwritten signatures and dates: 'Il Comandante La Compagnia e.p.t.', '21-12-45', '21 SEP 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 della 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 prelevante

19

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

1497

Unit  
Reparto

Comando 451 Reggimento P. I.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

21-9-45

to  
al

5-10-45

No. days  
N. giorni

15

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

50

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

P.O. Tolonara

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

Deu  
136 gall  
SPROVVISTO  
di BOLLO  
ANGONA

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]* CAPY, RASC  
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

21 SEP 1945

Data di prelevamento  
dalle razioni

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

762

BA. 111

# R. E.

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding N.° di Serie del Reparto prelevante *2f*

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Issuing Depot N.° di Serie del Magazzino cedente *1496*

Unit *178 Compagnia*  
Reparto

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal *21-9-45* to *27-9-45* No. days *7*  
N. giorni

Ration Strength Forza da Vettovagliare *240* Single Scale Tipo Unico  Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni *2600* Single Scale Tipo Unico  Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino *229. P.P. Falconara*

ITEM GENERE		<i>DERY</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>✓ 102</i>	<i>105</i>	
ITEM GENERE		<i>102 g. olio</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

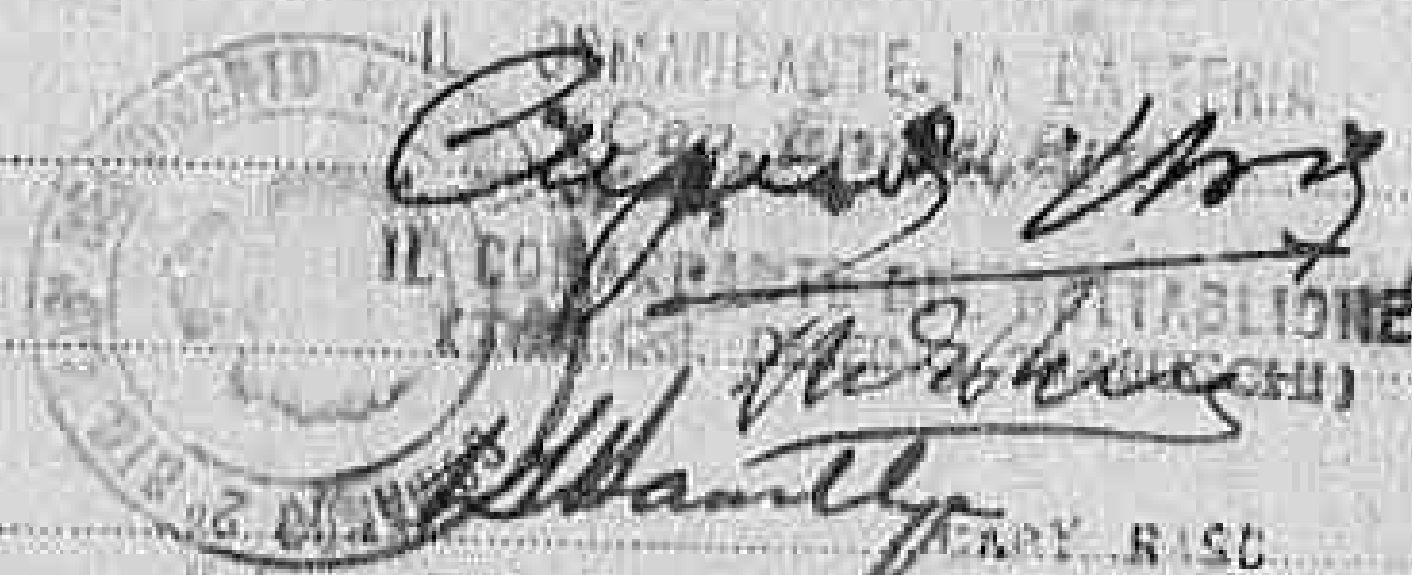
Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Firma di chi proleva le razioni

Data di prelevazione delle razioni *21/9/45*



*21 SEP 1945*

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



M.I.A. FORM ST/8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

**406 REGGIMENTO PIONIERI ITALIANI**  
**174 Compagnia**

Voucher n°  
di serie del  
magazzino cedente 1695

Rations from consumption from 21-9-45 to 27-9-45 No. di giorni 7  
Razioni da consumarsi dal 21-9-45 al 27-9-45 No. di giorni 7  
Rations strength 170 single scale travelling Hospital  
Forza da vettovagliare 170 tipo unico da viaggio Ospedale  
Totale nombres rations 170 single scale travelling Hospital  
Numero totale razioni 170 tipo unico da viaggio Ospedale  
Depot  
Magazzino 229 P.P. Felouano

ITEM DERV FOR COOKING PURPOSES  
GENERE COCCINIA

QUANTITY 68 galls issued  
QUANTITATIVO 68 galls issued



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  
Signature of person delivery or rations drawn  
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  
21 SEP 1945  
7623

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

MMIA FORM ST/6

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

3/3 COMPAGNIA AUT. CONTROLLO TRAFFICO COMANDO

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

1494

Unit

Reparto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

21.9.45

to

5.10.1945

No. days

N. giorni

15

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

70

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

P.P.

FALCONARA

ITEM GENERE	DERY	#97 galloni		
QUANTITY QUANTITATIVO		204 galloni		
ITEM GENERE	1	SENTELLIA	COOKHOUSE FOR OFFICERS	140 2)
QUANTITY QUANTITATIVO	2)	12	10	3
ITEM GENERE	3	10	10	19
QUANTITY QUANTITATIVO	1)	FOLIGNO	10	11
ITEM GENERE	5	RININI	10	19
QUANTITY QUANTITATIVO	1)	FASSIARO	10	16



Signature of Officer of Unit Demanding



Capt. [Signature]

Counter Signature of Unit Demanding

[Signature]

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

[Signature] CAPT. RASC

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature] PETROL DEPOT RASC

Date

rations drawn

20.9.1945

21 SEP 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

7622



DERV.

101

RATION ISSUE NOTE  
in lieu of RMA at 8

Voucher No.  
Demanding unit  
..... 31. ....

Code

Voucher No. 1279  
Issuing Depot  
.....

UNIT 259<sup>th</sup> ITAL PWR COY RATIONS OF CONSUMPTION FROM 31<sup>st</sup> JULY TO 6<sup>th</sup> AUGUST  
RATION STRENGTH 170 TOTAL NO RATIONS 1190 DAYS 7  
DEPOT: P.O.L. Falconara

*Derv Oil for cooking Purposes*



SIGNATURES:

1) OFFICER UNIT DEMANDING

2) OFFICER UNIT DEMANDING

3) O.O. ISSUING DEPOT

PERSON TAKING DELIVERY

DATE RATIONS DRAWN

*Alan Paul Smith*

*L. Stancely Jr.*

*B. D. ...*

3 AUG 1945

*Shloba Capt.*  
259 ITALIAN PIONEER COMPANY

R. E.

MMIA FORM ST/8

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

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

*9*

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

*1062*

Unit Reparto *Pioloa Comanda 431 Reggimento P.L.*

Rations for consumption from *26-6-45* to *2-7-45* No. days *7*  
Razioni da consumarsi dal al No. giorni

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

Total Number Rations *100 x 7 = 700* Single Scale *Travelling* Hospital  
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot *108 DTD - F.D. Filouard*  
Magazzino

ITEM GENERE			<i>Gen</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE			<i>88 galls</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE			<i>25 JUN 1945</i>	
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]* APY. RASS.

Firma del Consegretario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]* O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASSO.  
*27 JUN 1945*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

Data di prelevamento delle razioni *8620*

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



Ferra del reparto	vi	45
Altd.		5
Stat. Salvia m. l. bre		14
Centolabrotne		6
ser = stante Rhyleria		5
Nve Cucurulo 209. Det e. l. l. m.		25
		<u>100</u>

R. E. O

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

22/33

Unit

Reparto

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal21<sup>st</sup> Aug.to  
al31<sup>st</sup> Aug.No. days  
N.º giorni

10

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

874

Single Scale  
Tipo UnicoTravelling  
da ViaggioHospital  
OspedaleTotal Number Rations  
Numero Totale RazioniSingle Scale  
Tipo UnicoTravelling  
da ViaggioHospital  
Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM GENERE	Derr Oil			
QUANTITY QUANTITATIVO	528 lbs			
ITEM GENERE		I certifico che il 519 <sup>th</sup> Battaglione Guardia - Comando - ha prelevato presso questo <sup>magazzino</sup> per una forza pari a quella segnata sul presente buono Modello K.		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Major J.G. Feak

Signature of Officer  
of Unit Demanding*J.G. Feak*c/o British Trg. Team  
att. 519<sup>th</sup> Brit Gds. BnFirma di un Ufficiale  
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer  
of Unit DemandingControfirma di un Ufficiale  
del Reparto PrelevanteSignature of Officer  
Commanding Issuing Depot*[Signature]*Firma del Consegretario  
del Magazzino cedenteSignature of Person taking  
delivery of rations

O.C. 203 D.I.D. Base

*Jay B. Jones*Firma 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

7619



APPENDIX 'A'  
RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MRIA FORM 57/8

Voucher No. of  
Unit demanding.  
N° di Serie del  
Reparto prelevante 26

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  
Reazioni da consumarsi dal 2/7/1945 to  
al 8/7/945 No. days  
N° giorni 7(seven)

Ration Strength  
Porzioe da vettovagliare 210 Single Scale  
Tipo Unico 210

Total Number rations  
Numero totale razioni 1470 Single Scale  
Tipo Unico 1470

Depot  
Magazzino

ITEM  
GENERE DERV OIL COOKING

QUANTITY  
QUANTITATIVO 92 gals. NO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

Signature of Officer Melunella Lieut. R.N. Comm. Firma di un Ufficiale  
of Unit demanding No.3 Italian IWT Oper. Coy. del Reparto Prelevante

Counter signature of Officer Melunella Controfirma di un Uffi-  
of Unit demanding ciale del Reparto Prelev.

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

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

Date rations drawn 1/7/1945 Data di prelevamento delle  
razioni.



R. E.

*Pr. It.*

MMIA FORM ST.8

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

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

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

503.ª BTG.

GUARDIA

*P.N. 216*

Unit  
Reparto

COMANDO

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

to  
al

No. days  
N.º giorni

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

*320*

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

*303 D. I. D*

ITEM GENERE		<i>Straw.</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>3000 lbs</i>		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*[Handwritten Signature]*


Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*[Handwritten Signature]*

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

*[Handwritten Signature]*  


Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*[Handwritten Signature]*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

Data di prelevamento  
delle razioni

*10/11*

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



## APPENDIX 'A'

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST.8

Voucher No. of  
Unit demanding.  
No. di serie del  
Reparto prelevante 26

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 to No. days  
Razioni di consumarsi dal 9/7/45 al 16/7/45 N° giorni 7 (seven)

Ration Strength  
Forza da vettovagliare 205

Total Number rations  
Numero totale razioni 1435

Depot  
Magazzino

ITEM  
GENERE DERV OIL COOKING

QUANTITY  
QUANTITATIVO 90 Gals

Signature of Officer *Melunotto* Lieut. A.N. Firma di un Ufficiale  
of Unit demanding O.G. No. 3. Ital. IWT Op. Coy. del Reparto prelevante.

Counter signature of Officer *Melunotto* Controfirma di un Ufficiale  
of Unit demanding del Reparto prelevante

Signature of Officer *W. Kasper* CAPTAIN, RASC, *W. Kasper*  
Commanding Issuing Depot O.G. 203 D.I.D. RASC, Magazzino cedente

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

Date rations drawn 11/7/1945 Data di prelevamento delle  
razioni.

APPENDIX 'A'  
RATION IN US FOR  
ARMY OF THE UNITED STATES

FORM 91/8

Voucher No. of Unit Command, No. di Serie del Reparto prelevante 26

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 2/7/1945 to 18/7/1945 No. days 7 (seven)

Ration strength Single Scale 210 Tipo Unico 210

Total number rations Single Scale 1470 Tipo Unico 1470

Depot Magazzino

ITEM DERIV OIL COOKING

QUANTITY 92 gals.

ITEM QUANTITY

QUANTITY

ITEM QUANTITY

QUANTITY

Signature of Officer *Meliconella* Lieut. R.N. Comm. Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer *Meliconella* No. 3 Italian I.W. Oper. Coy. Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelev.

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

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

Date rations drawn 1/7/1945 Date di prelevamento delle razioni.



*[Handwritten signature]*



APPENDIX 'A'

MMIA FORM ST/8.

# RATIONS ISSUE NOTE

## BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of  
Unit demanding  
No. di Serie del  
Reparto prelevante -35-

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

Unit **N. 3 Italian I. W. T. Operating Company**  
Reparto

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 17/7/45 to 23/7/45 al 23/7/45 No days  
No. giorni 7 (seven)

Rations Strength 190 Single scale 190 Travelling --- Hospital ---  
Forza da vettovagliare Tipo unico da viaggio Ospedale

Total Number Rations 1330 Single Scale 1330 Travelling --- Hospital ---  
Numero Totale Razioni Tipo unico da Viaggio Ospedale

Depot  
Magazzino D. I. D.

ITEM DMEV OIL COOKING  
GENERE

QUANTITY 88 gals.  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

Signature of Officer Salvucelli Lieut. N.N.  
of Unit demanding N. 3 Italian I. W. T. Oper. Coy.

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer Salvucelli  
of Unit demanding

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of persons taking  
delivery of rations

Firma di chi preleva  
le razioni

Date rations drawn 20/7/45 Data di prelevamento delle razioni

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

NOTE — This form (MMIA FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

**R. E.**

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST.8

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

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

Unit  
Reparto

519° ...  
COMANDO

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

25

to  
al

27

No. days  
N.° giorni

3

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

160

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

1480

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

203 DID RASC

ITEM GENERE	Denr.			
QUANTITY QUANTITATIVO	50			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				701?
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*See hand...*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*W. H. ...*

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 issuing depot  
Questa copia sarà ritenuta dal magazzino cedente



RATIONS ISSUE NOTE  
BUCNO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit demanding. **4**  
 No di Serie del Reparto prelevante .....  
 Voucher No. of Issuing Depot. No di Serie del Magazzino cedente .....

Unit Reparto... **603... FIRE. BRIGADE. (BAT. 171)** .....

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

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital  
 Forza da vettovagliare. **30**..... Tipo Unico..... da Viaggio ..... Ospedale

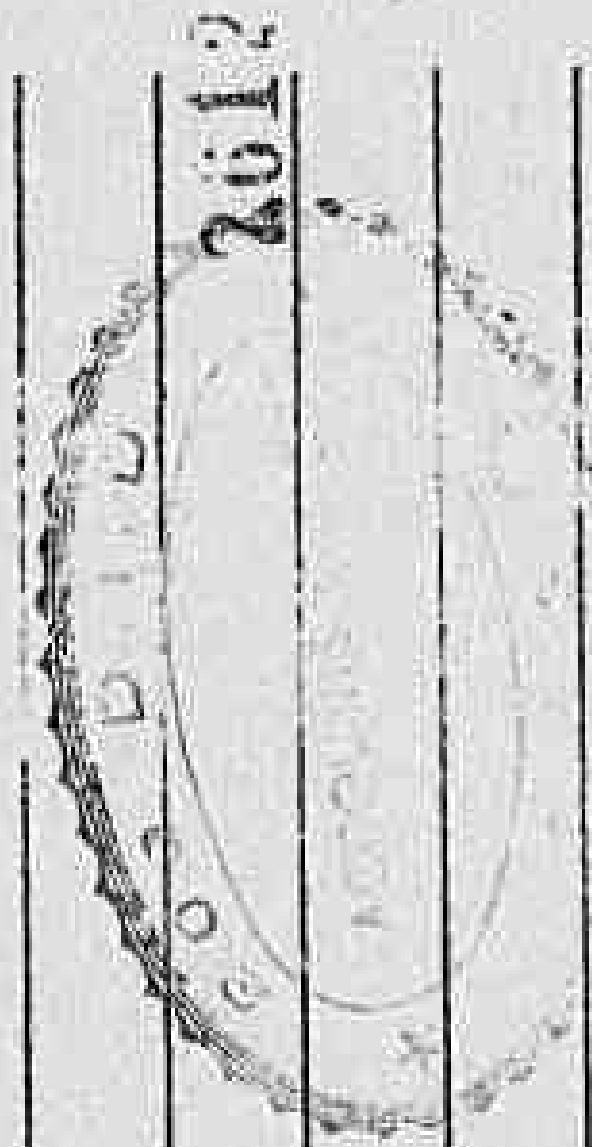
Total Number Rations Single Scale Hospital  
 Numero Totale Razioni **20**..... Tipo Unico ..... da Viaggio ..... Ospedale

Depot Magazzino ..... **203... P.I.D. .... R.A.S.C.** .....

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

**FUEL. (DEPT FOR COOKING)**

**24 Gals**



Signature of Officer of Unit demanding ..... **A. S. ...**  
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding .....  
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot .....  
 Signature of Persons taking delivery of rations .....  
 Date rations drawn .....  
 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.

Depot .....  
 Magazzino ..... 2031 D.I.D. .... R.A.S.C. ....  
 24 Gal

ITEM	FUEL
GENERE	(PERV FOR COOKING)
QUANTITY	
QUANTITATIVO	
ITEM	
GENERE	
QUANTITY	24 Gal
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 Persons taking delivery of rations .....  
 Date rations drawn .....  
 Signature of official of Reparto Pre. vante .....  
 Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante .....  
 Firma del Comandante del Magazzino .....  
 Firma di chi preleva le razioni .....  
 Data di prelevamento delle razioni .....

This copy to be retained by unit drawing rations.  
 Questa copia sara' ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (AMLA FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.



R. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST.8

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

119

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

51° BATTAGLIONE GUARDIA

DERV

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

22/7/45

to  
al

29/7/45

No. days

N.° giorni

7

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

160

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

1120

Single Scale  
Tipo UnicoTravelling  
da ViaggioHospital  
OspedaleDepot  
Magazzino

203 D.I.D.

ITEM GENERE		DERV		
QUANTITY QUANTITATIVO		88 Gals		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer  
of Unit Demanding

Ten Flaminio

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

Ten Ufautone

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto PrelevanteSignature of Officer  
Commanding Issuing DepotFirma del Consegnatario  
del Magazzino cedenteSignature of Person taking  
delivery of rations

Ten Flaminio

Firma 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

APPENDIX 'A'

MMIA FORM ST/8.

# RATIONS ISSUE NOTE

## BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of  
Unit demanding 40  
No. di Serie del  
Reparto prelevante

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

Unit **N. 3 Italian I. W. T. Operating Company**  
Reparto

Rations for consumption from 24/7/45 to 30/7/45 No. days 7 (seven)  
Razioni da consumarsi dal al No. giorni

Rations Strength 190	Single scale 190	Traveling	Hospital
Forza da vettovagliare	Tipo unico	da viaggio	Ospedale
Total Number Rations 1330	Singl. Scale 1330	Travelling	Hospital
Numero Totale Razioni	Tipo unico	da Viaggio	Ospedale

Depot  
Magazzino

DEEV OIL COOKING

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

88 Gals

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

7610

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit demanding *Fulmonello* Lieut. R.M.  
O.O. No. 3 Italian I.W.T. Oper. Coy.

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit demanding *Fulmonello*

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot *[Signature]*

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of persons taking delivery of rations

Firma di chi preleva  
le razioni

Date rations drawn 29/7/45

Data di prelevamento delle razioni

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

NOTE - This form (MMIA FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.



APPENDIX 'A'

MMIA FORM ST/8.

# RATIONS ISSUE NOTE

## BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of  
Unit demanding  
No. di Serie del  
Reparto prelevante **45**

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

Unit **N. 3 Italian I. W. T. Operating Company**  
Reparto

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal **31/7/1945** to al **6/8/1945** No days  
No. giorni **7 (seven)**

Rations Strength		Single scale		Travelling		Hospital
Forza da vettovagliare	<b>185</b>	Tipo unico	<b>185</b>	da viaggio	===	Ospedale ===
Total Number Rations		Single Scale		Travelling		Hospital
Numero Totale Razioni	<b>1295</b>	Tipo unico	<b>1295</b>	da Viaggio	===	Ospedale ===

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

ITEM  
GENERE **DERV OIL COOKING**

QUANTITY  
QUANTITATIVO **88 gls**

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

Signature of Officer  
of Unit demanding *[Signature]* **Capt. Eng.**  
**O.C. No. 3 Italian IWT Oper. Coy.**

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

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of persons taking  
delivery of rations *[Signature]*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date rations drawn **2/8/1945**

Data di prelevamento delle razioni

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

NOTE — This form (MMIA FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

BRITI

R. E.

MMA FORM ST 8

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

4

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

519<sup>o</sup> BATT. ...  
COMANDO

Unit  
Reparto

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

4

to  
al

10-8-45

No. days  
N.º giorni

7

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

250

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

1750

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

203 DID

ITEM GENERE	DERV			
QUANTITY QUANTITATIVO	116	gls		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*for Umberto*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*U. Ranieri*

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

*W. Stumpf*

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

CAPTAIN RASC  
C.C. 203 DID RASC

*By Boffano*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

Data di prelevamento  
delle razioni

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

760R



R. E. ITI - BR.

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding N° di Serie del Reparto prelevante 38

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Issuing Depot N° di Serie del Magazzino cedente 1070

Unit Reparto Italian Muleter Training Depot

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 27/6/45 to al 3/7/45 No. days N° giorni 7

Ration Strength Forza da vettovagliare 90 Sigle Scale Tipo Unico Travelling da viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale Razioni 630 Sigle Scale Tipo Unico Travelling da viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino 11. 0-10

ITEM GENERE		88 galls	
QUANTITY QUANTITATIVO	90	galls	
ITEM GENERE		(ninety galls)	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Strength }  
Dues for coaching }  
Dues for both }

Signature of Officer of Unit Demanding *C. P. Hicans*

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 *Marchese*

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Firma di chi preleva le razioni

Date Rations drawn 27 JUN 1945

Data di prelevamento delle razioni

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

7607

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 cedente

Unit

Reparto

Rations 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 Unico

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Hospital

Ospedale

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO		68 galls issued	
ITEM GENERE		66 galls	
QUANTITY QUANTITATIVO		sixty six	
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

7000



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

MMIA FORM ST/B

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

Unit  
Reparto *113 Stal Par Coy.*

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

*1965*

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal *28. 6. 45* to *4. 6. 45* No. days *7*  
N. giorni

Ration Strength *92* Single Scale *Travelling* Hospital  
Forza da Vettovagliere *Tipo Unico* *da Viaggio* *Ospedale*

Total Number Rations *644* Single Scale *Travelling* Hospital  
Numero Totale Razioni *Tipo Unico* *da Viaggio* *Ospedale*

Depot  
Magazzino *No 9 Pet Point*

ITEM GENERE	<i>Extra for Bathing</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>Wash 06/15 6/15 5256</i>		
ITEM GENERE	<i>Split Canteens</i>	<i>102 gallons</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>40 X 22</i>	<i>100 Gallons</i> <i>(One Hundred)</i>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*Stan. Lubowski*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*Frankle Dept.*

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

*W. H. ... CAPT. RASC.*

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*W. H. ...*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

*Wed. 27. June 45. 27 JUN 1945*

Data di prelevamento  
delle razioni

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

*2005*

**R. E. ITI-ITRATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST/8

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

Unit  
Reparto

5507 SMRE/1. Savaud. Div. 45 th. regiment.  
45° REGGIMENTO FANTERIA "S.I." P.M.30

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

325

Rations for consumption from 21 agosto 1945 to 5 settembre 45 No. days  
Razioni da consumarsi dal al N.° giorni 16

Ration Strength	850	Single Scale	Travelling	Hospital
Forza da Vettovagliare		Tipo Unico	da Viaggio	Ospedale
Total Number Rations	13600	Single Scale	Travelling	Hospital
Numero Totale Razioni		Tipo Unico	da Viaggio	Ospedale

Depot Magazzino Militare Viveri di Catania  
Magazzino

ITEM GENERE	Paglia per giacitura truppa			
QUANTITY QUANTITATIVO	85.2.000			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	85.1.700			
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 will be delivered to M. M. I. A.  
Questa copia sarà consegnata alla M. M. I. A.

195295



MMIA FORM ST/A  
 Voucher No. **1001**  
 of Issuing Depot  
 No. di serie del  
 magazzino cedente

R. E.

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

Unit: **520 Quadra** **Att. 730 A.B. 10 RS M.C.**

Rations for consumption from **6.45** to **1.745** No. days **7**  
 Razioni da consumarsi dal... No. giorni

Ration Strength **25**  Single Scale Travelling Hospital  
 Forza da vettovagliare... da viaggio... Ospedale

Total Number Rations  Single Scale Travelling Hospital  
 Numero totale razioni... da viaggio... Ospedale

Depot  
 Magazzino

Item Genere	<b>DERV</b>			
Quantity Quantitativo		<b>3600</b>	<b>33 Gall</b>	<b>(thirty three)</b>
Item Genere				
Quantity Quantitativo				
Item Genere				
Quantity Quantitativo				
Item Genere				
Quantity Quantitativo				



Signature of Officer of Unit Demanding. **[Signature]** Firmas di un ufficiale del reparto prelevante.  
 Counter Signature of Unit Demanding. **[Signature]** Controfirma d'ufficiale del reparto prelevante.  
 Signature of official Commanding Issuing Depot. **[Signature]** Firma del comandante del magazzino cedente.  
 Signature of official **[Signature]** Firma di un ufficiale

Item Genere	DERV	36 sub issues 33 Gans
Quantity Quantitativo		(thirty three)
Item Genere		
Quantity Quantitativo		
Item Genere		
Quantity Quantitativo		
Item Genere		
Quantity Quantitativo		



Signature of Officer of Unit Demanding: *[Signature]* \* Firmas di un ufficiale del reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Unit: *[Signature]* \* Controfirma d'Ufficiale del reparto prelevante

Signature of person taking delivery of rations: *[Signature]* \* Firma del consegnatario del magazzino coesente

Date rations drawn: 27 JUN 1945 \* Data di prelevamento delle razioni

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



R. E. BRI-171

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

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

68

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

1068

Unit

20. Company Genieri

Reporto

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

26/6/45.

to

2/7/45.

No. days

N. giorni 2

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

143

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1003

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 PETROL POINT.

ITEM GENERE	DERY		
QUANTITY QUANTITATIVO		88 galls	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



IL COMANDANTE LA COMPAGNIA

(Cap. Carlo Barreco)

Signature of Officer of Unit Demanding

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Signature of Officer

Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking



*Carlo Barreco*  
*Antonio Barreco*  
*Antonio Barreco*  
 CAPT. RASC.  
 O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC  
*Collyre Delant*  
 27 JUN 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

R. E.

MMIA FORM ST/6

**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

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

8-

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

191-1063

Unit

33 CP. GENIERI - COMANDO

Reparto

Rations for consumption from

26-6-45

to

27-7-45

No. days 7  
N. giorni

Ration Strength

75

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

P. D. Falconara

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 are waFirma 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

27 JUN 1945

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

7801



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

MMIA FORM ST/8

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

176

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

1278  
 65

Unit  
 Reparto

106 ITAL PNR COY.

Rations for consumption from  
 Razioni da consumarsi dal

30-7-45 to 5-8-45

No. days  
 No. giorni

Ration Strength  
 Forza da vettovagliare

112

Single Scale  
 Tipo Unico

Travelling  
 da Viaggio

Hospital  
 Ospedale

Total Number Rations  
 Numero Totale Razioni

784

Single Scale  
 Tipo Unico

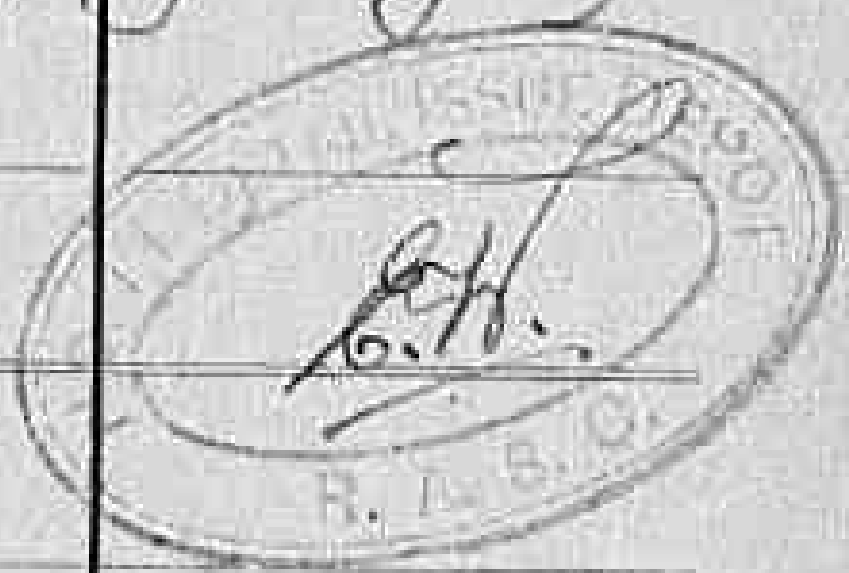
Travelling  
 da Viaggio

Hospital  
 Ospedale

Depot  
 Magazzino

229 PETROL DEPOT R.A.S.C.

ITEM GENERE		88	Balls
QUANTITY QUANTITATIVO			(Lightly Light)
ITEM GENERE		(DERV)	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding

*T. T. ...*

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*Al. ... Capt.*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*Lettenberg* R5SC  
 O.C. No. 229 PETROL DEPOT R5SC

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*T. T. ...*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

3 AUG 1945

Data di prelevamento delle razioni

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

*T. T. ...*

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/3

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante **275**

Voucher No. of Issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente **1060**

Unit  
Reparto

**COMANDO 304 DEPOSITO PORTUALE**

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

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare **190** Single Scale  
Tipo Unico Travelling  
da Viaggio Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni **1330** Single Scale  
Tipo Unico Travelling  
da Viaggio Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino **P.D. Falcoara**

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO		<b>88</b>	
ITEM GENERE		<b>galls</b>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<b>eighty eight</b>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding **[Signature]** **L'AIDANT-RECEVREUR EN CHARGE** (S. Ten. 11500/4150) **DEPOSITO PORTUALE** Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding **[Signature]** **FOR C.D. No. 7 FOR THE GROUP** R.E. Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot **[Signature]** **D.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC** Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

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

Date rations drawn **27 JUN 1945** Data di prelevamento delle razioni

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

**7599**  
**[Signature]**



**DERV INDENT.**

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

MMIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante  
*DERV 23.*

Voucher No. of Issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente  
*H6/8.*

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

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal *JUNE 28<sup>th</sup> 1945.* to *JULY 4<sup>th</sup> 1945.* No. days  
N. giorni *7.*

Ration Strength *170 x 7.* Single Scale *170.* Travelling *-* Hospital  
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations *1190.* Single Scale *-* Travelling *-* Hospital  
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

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

ITEM GENERE	<i>DERV FOR COOKING PURPOSES.</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>132 gals</i>		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding *[Signature]* **CAPT.**

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding *[Signature]* **WAGON OFFICER, 250 COY. I. P.**

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 rations drawn *28 30/6/45*

Data di prelevamento delle razioni

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

7398

**R. E. BR-01.**  
**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST/6

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

20

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

BF-4/1

Unit

Reparto

256 ~~Station~~ Pioneer Coy.

Rations for consumption from  
 Razioni da consumarsi dal

3. JULY

to al

9. JULY 1945

No. days

N. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

95

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

16 D.I.D.

ITEM GENERE	<i>Devi</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	<i>88 gell.</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding

*Gen. P. Pinotti*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*Gen. Pinotti*

Controfirmo di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*D. J. ...*

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*A. E. Mil ...*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

3/7/45

Data di prelevamento delle razioni

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

7597



**FUEL**

**R. E.**

MMIA FORM ST1B

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No. of Issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente 13/Jul/4

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante 5

Unit MIA MIO EL Comando 6°3° Nucleo A. P. C

Reparto MIA MIO EL  
Rations for consumption from 15 to 21 No. days 7  
Razioni da consumarsi dal 15 al 21 N. giorni 7

Ration Strength 49 Single Scale Travelling Hospital Ospedale  
Forza da Vettovagliare 49 Tipo Unico da Viaggio  
Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital Ospedale  
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio

Depot 83 DID RASL  
Magazzino

ITEM GENERE	<u>Liquor</u>	<u>Laq Paper</u>	<u>Candles</u>	<u>AL 63</u>
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>343</u>	<u>343</u>	<u>11</u>	
ITEM GENERE	<u>Crescent</u>	<u>Taste</u>	<u>Penicillin Tablets</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer of Unit Demanding Dattal Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante  
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding Cop. Leone Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot W. P. B. ... Firma del Consegnatario del Magazzino cedente  
 Signature of Person taking delivery of rations A. K. Firma di chi preleva le razioni  
 Date rations drawn 12/1/45 Data di prelevamento delle razioni

(155)

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

BEST COPY POSSIBLE



APPENDIX " A "

RATION ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher no, of Unit demanding 8 Voucher no, of Issuing depot POL 1/6  
N° di serie del rep. prelevante..... N° di serie del Magaz. Cedente.....

Unit N° 2 Italian I.W.T. Coy R.M.  
Reparto.....  
Ration for consumption from 20-6-45<sup>to</sup> 27-6-45 N° Day 8  
Razioni da consumarsi dal..... al..... N° Giorni.....

Ration strength 210 Single scale Travelling Hospital  
Forza da Vett.re ..... Tipo unico..... Da viaggio..... Ospedale  
Total N° ration 1680 Single scale Travelling Hospital  
Totale Razioni..... Tipo unico..... Da viaggio..... Ospedale.....

Depot P.I.D. Lido Venice  
Magazzino.....

Item Diesel oil (stove) 100 gals  
Denominazione.....

Quantity  
Quantitativo.....

Item  
Denominazione.....

Quantity  
Quantitativo.....

Item  
Denominazione.....

Quantity  
Quantitativo.....

Item  
Denominazione.....

Quantity  
Quantitativo.....

Signature of Officer of Unit demanding S.T.V. [Signature]  
Firma di un ufficiale del reparto prelevante.....

Counter signature of Officer of unit demanding S.T.V. [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 ration S.T.V. [Signature]  
Firma della persona che preleva le razioni.....

Date ration draw 20 June 45  
Data del prelievo.....

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

NOTE:  
This form (MEL/POR 31/8 is provided by the ITALIAN Army for all Units)

R. E.

MMIA. FORM ST16

Voucher No of Unit Demanding  
No di serie del Reparto prelevante

Voucher No of Issuing Depot  
No di serie del Magazzino cedente

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Unit Reparto

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal

31-4-45 to 6-7-45 No days N.º giorni 4

Rations Strength Forza da Vettovagliare

95 Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero totale razioni

665 Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino

229-Petrol Depot

ITEM GENERE	DERY	88 faldini 300	300			
QUANTITY QUANTITATIVO		(Eighty)				
ITEM GENERE						
QUANTITY QUANTITATIVO						
ITEM GENERE						
QUANTITY QUANTITATIVO						
ITEM GENERE						
QUANTITY QUANTITATIVO						

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

Date

8 AUG 1945



Numero totale razioni **665** Single Scale **229 - Patrol Depot** Travelling **Osedale**  
 Tipo unico **DE RY** da Viaggio **Osedale**

ITEM GENERE	DE RY	88 <i>Small</i> Cakes
QUANTITY QUANTITATIVO		(Eighty Three)
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		

Signature of Officers Of Unit Demanding *Al. De... Zola* Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officers of Unit Demanding *1 Ho... Zola* Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officers Commanding Issuing Depot *W. ...* Firma del Consegretario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations *W. ...* Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn **3 AUG 1945** Data di prelevamento delle razioni

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

700

R. E.

MMIA FORM STB

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

50

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

Unit  
Reparto

133 ITALIAN PAR COY

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

to  
al

No. days  
N° giorni

Ration Strength  
Forza da vettovagliare

137

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

209 D. I. I.

ITEM GENERE	PERV			
QUANTITY QUANTITATIVO	188 fulls			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				7593
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*H. J. ...*

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking  
delivery of rations

Date  
Rations drawn

18 - 7 - 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



R. E.

MMIA FORM 578

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

Unit  
Reparto

878 Compagnia Artieri Lavoratori

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

31/7/45 to 14/8/45

No. days  
N° giorni

15

Ration Strength  
Forza da vettovagliare

350

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	350 fulls			
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer  
of Unit Demanding

S. Tin Paving

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

CAPTAIN RAS...  
COMMANDING 200...

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

Firma di chi preleva  
le razioni

Date

Data di prelevamento  
delle razioni

Rations drawn

R. E.

MMIA FORM ST/8

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

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO  
51° Plotone Misto

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

3/1

Unit

1921  
Italo Russo "Superiore" (BRIT - 172)

Reparto

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

15  
16  
175  
160  
Piacenza

ITEM GENERE	GRAIN (OATS)	TIBBEN	
QUANTITY QUANTITATIVO	1300 KGS	1759 KGS	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			7392

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]* Capt.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]* O.C. 59, D.I.D.

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

3. 8. 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.



R.S. - BR - VII -

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher N. . . . .  
Of unit Demanding. . . . .  
N. di serie del reparto prelevante. . . . . 87

Unit. . . . .  
Reparto. . . . . 168 Italian Pwr Company  
Rations for consumption from. . . . .  
Razioni da consumarsi da. . . . . 14/8/45  
Rations strength. . . . .  
Forza da vettovagliare. . . . . 14/4  
Total number rations . . . . .  
Numero totale razioni. . . . .

Depot . . . . .  
Magazzino. . . . . 209 P.I.D.

Voucher N. of Issuing Depot . . . . .  
N. di serie del Magazzino cedente. . . . .

to 14/8/45 N. da  
al 14/8/45 N. dal giorno. <sup>14</sup>  
Single scale . . . . . Travelling. . . . . Hospital.  
Tipo unico. . . . . da viaggio. . . . . Ospedale.  
Single scale Travelling  
Tipo unico. . . . . da viaggio. . . . . Ospedale.

Reffe Det.

210 g60

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

7591

Signature of officer of unit demanding. . . . . Luca CAPTAIN  
 Counter signature of officer of unit demanding. . . . . ITALIAN ENGINEER COMPANY  
 Signature of officer Commanding Issued Depot. . . . . J. D. R. Walter CAPTAIN R.A.S.C.

Firma di un ufficiale del reparto prelevante.  
 Controfirma di un ufficiale del reparto prelevante.

Depot .....  
 Magazzino.....  
 209.....  
 D.I.D.  
 Rofla Dent.  
 210 glo

QUANTITY  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITY  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITY  
 QUANTITATIVO

Signature of officer of Unit demanding.....  
 Counter signature of officer of Unit demanding.....  
 Signature of officer Commanding/Issued Depot.....  
 Signature of person taking delivery of rations.....  
 Date rations drawn.....

CAPTAIN  
 ITALIAN PIONEER COMPANY  
 Firma di un ufficiale del reparto prelevante.  
 Controfirma di un ufficiale del reparto prelevante.  
 CAPTAIN R.A.S.C.  
 COMMANDING 200 D.I.D. R.A.S.C.  
 Firma del consegnatario del magazzino cedente.  
 Firma di chi preleva le razioni.  
 Data di prelevamento della razioni.

2091



RATIONS ISSUE NOTE B.A. ITI.

BUCIO DI CALELEVAMENTO.

MMA FORM ST/3

Vehr No of Issuing Depot.....  
No di series del  
Magazzino cedente.....

80

*Alitalia S.p.A. Pioneer Company*

for consumption from *to* No of Days  
da consumarsi dal *14.7.45* al *22.7.45* No giorni *7*  
Single Scale Travelling Hosp  
za da Vettovagliare *115* Tipo Unico .....da Viaggio.....Osp  
Total Number Rations. *805* Single Scale. Travelling. Hosp  
Numero Totale Razioni.....Tipo Unico.....da Viaggio.....Osp  
pot/ *209 P.I.L.P.*

ITEM. *Salva Dent.*

QUANTITATIVE.

*Dem 190 folla*

ITEM. GENERE.

QUANTITATIVE.

ITEM. GENERE.

QUANTITATIVE.

ITEM. GENERE.

QUANTITATIVE.

Signature of Officer of Unit demanding. *M. M. M. M.* Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.  
Counter Signature of Officer of Unit Demanding. *Sty* ITALIAN PIONEER COMPANY Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.  
Signature of Officer Commanding Issuing Depot ..... Firma del Comandante del Magazzino cedente.  
Signature of person taking

Magazzino Totale Razioni.....Tipo Unico.....da Viaggio.....Ospede  
Magazzino.....208 P.I.L.R.....

*Dem 190 folla*

ITEM  
GENERE.  
QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

ITEM.  
GENERE.

QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

ITEM.  
GENERE.

QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

ITEM.  
GENERE.

QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

Signature of Officer of Unit demanding. .... *M. M. M. M. M.* ..... Firma di un Ufficiale CAPTAIN del Reparto Prelevante. LIAISON OFFICER.

Counter Signature of Officer 188 ITALIAN PIONEER COMPANY ..... Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante. *Sty* ..... Firma del Comandante del Magazzino cedente.

Signature of Officer Commanding Issuing Depot ..... Firma di chi preleva la Razioni.

Signature of person taking delivery of rations.....

Date Rations drawn..... Data di prelevamento della razioni.

This copy must 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  
Reparto 232 / TAL PNR Coy.Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 1/7/45 to 10/7/45 No. days 11  
N. giorniRation Strength 150 Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio OspedaleTotal Number Rations 1050 Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio OspedaleDepot  
Magazzino 16 P.I.D. RASC

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

Signature of Officer  
of Unit Demanding*[Handwritten Signature]*Firma di un Ufficiale  
del Reparto PrelevanteCounter Signature of Officer  
of Unit Demanding*[Handwritten Signature]*Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevanteSignature of Officer  
Commanding Issuing Depot*[Handwritten Signature]*Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedenteSignature of Person taking  
delivery of rations*[Handwritten Signature]*Firma di chi preleva  
le razioniDate  
rations drawn

3/7/45.

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

7589

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM SE/8

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante  
253/20/1FC

Voucher No. of Issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente  
97/1

Unit  
Reparto 253 Italian Pioneer Coy

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 3 JULY 1945 to al 9 JULY 1945 No. days 7  
N. giorni

Ration Strength 120 x 7 Single Scale 120 Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni 840 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

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

ITEM GENERE	DEW 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  
*[Signature]*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding  
*[Signature]*

Controfirma di un Ufficiale dal 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 rations drawn  
3/7/45

Data di prelevamento delle razioni

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

208x



R. E. NAFTA 103

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST 8

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

31

Voucher No  
of Issuing Depot  
N° di Serie del

1276

Magazzino cedente

Unit  
Reparto

1.° BATT.  
131ª COMPAGNIA

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

31. 2-45

to

6. 8. 45

No. days  
N. giorni

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

P. D. FALCONARA

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				7587
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*Cap. S. L. Lally*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*R. K. ...*

Liaison Officer  
Firma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

*[Signature]*

Firma del Consegner  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

3 AUG 1945

Data di prelevamento  
delle razioni

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

ITALIA FORM 57/0

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI FORNIMENTO

9

Voucher No. of Issuing Depot, No di serie del Reparto prelevante.....  
Voucher No. of Issuing Depot, No di serie del Magazzino cedente.....

Unit Reparto... 603. F.A.F. (BRI.GARF. (BALT-ITL))

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

Ration Strength Forza da Vettovagliare. 25 Single Scale Tipo Unice..... Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare. 25 Tipo Unice..... de Viaggio..... Capedalo.....

Total Number Rations Numero Totale Razioni. 175 Single Scale Tipo Unice..... Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni. 175 Tipo Unice..... de Viaggio..... Capedalo.....

Depot Magazzino. 202. D.F.D. R.A.S.S.

ITEM FUEL FOR COOKING

QUANTITY 32 Gals

ITEM  
QUANTITY  
ITEM  
QUANTITY  
ITEM  
QUANTITY  
ITEM  
QUANTITY  
ITEM  
QUANTITY

Signature of Officer H. J. Lloyd Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.  
Of Unit Demanding.....  
Counter Signature of Officer [Signature] Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.  
of Unit demanding.....  
Signature of Officer [Signature] Firma del Consuntorio del Magazzino cedente.  
Commanding Issuing Depot.....  
Signature of Persons taking delivery of rations [Signature] Firma di chi preleva le razioni.  
Date rations drawn..... Data di prelevamento delle razioni.

NOTE. This copy to be retained by unit drawing rations. Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante. This form (ITALIA FORM 57/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.



Angarmano, Lopez, P. D. ... R.A.A.S.C.  
 FUEL DERU FOR COOKING

32 Gal

ITEM  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO  
 QUANTITATIVO

Signature of Officer *b. J. ...* Firma di un Ufficiale Del  
 Of Unit Demanding *C.P.S.* Reparto Prelevante.  
 Counter Signature of Officer *C.P.S.* Controfirma di un Ufficiale  
 of Unit demanding *C.P.S.* del Reparto Prelevante.  
 Signature of Officer Firma del Conservatorio  
 Commanding Issuing Depot *C.P.S.* del Magazzino cobente  
 Signature of Persons taking *C.P.S.* Firma di chi preleva le  
 delivery of rations *C.P.S.* razioni  
 Date rations  
 drawn Data di prelevamento dello  
 razioni.

NOTE. This copy to be retained by unit drawing rations.  
 Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.  
 This form (C.I.A. FORM 52/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

(73)

**R. E. 171-171 RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No. **1651**  
 of Issuing Depot  
 N° di Serie del  
 Magazzino cedente

Voucher No. **21**  
 of Unit Demanding  
 N° di serie del  
 Reparto prelevante  
 Unit  
 Reparto

**779<sup>a</sup> BATTAGLIONE "BOARDIA"**  
 Ufficio Amministrazione

Rations for consumption from  
 Razioni da consumarsi dal **26-6-45** al **2-7-45** N.° days **7**  
 Ration Strength **462** Single Scale **-** Travelling **-** Hospital  
 Forza da Vettovagliare **462** Tipo Unico **-** da Viaggio **-** Ospedale  
 Total Number Rations **2234** Single Scale **-** Travelling **-** Hospital  
 Numero Totale Razioni **2234** Tipo unico **-** da Viaggio **-** Ospedale  
 Depot **229 P.P. Psc di Gallarate**

ITEM GENERE	<b>Derv</b>	<b>204 sabbionid</b> <b>207 Gallo</b>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<b>(two hundred &amp; two)</b>	
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



Depot Magazzino 229 P.P. Base di Fiumicino

ITEM GENERE	<u>Derv</u>	<u>204 gallettoncini</u> <u>207 Gallo</u>
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>(two hundred &amp; two)</u>
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		
ITEM GENERE		
QUANTITY QUANTITATIVO		



Signature of Officer Of Unit Demanding [Signature] Firma [Signature] 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 rations drawn 27 JUN 1945 Data di prelevamento delle razioni



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

171-171 520: Btg. Succeeded 17-380  
 171-171 520: Btg. Succeeded 17-380  
 B17-171 -14's Comp. (Tupac's Aut. 82)  
 462

(Handwritten notes, possibly "W...")



BEST COPY POSSIBLE

B.R. 171

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO.

MMIA FORM ST/8  
Vohr No of Issuing Depot  
No di series del  
Magazzino cedente

13

80

168 ITALIAN PIONEER COY  
for consumption from 14.1.45 to 28.7.45 No of Days 7  
da consumarsi dal 14.1.45 al 28.7.45 No giorni 7  
Single Scale Travelling Hosp  
za da Vettovagliare 115 Tipo Unico da Viaggio Hosp  
Total Number Rations 802 Single Scale Travelling Hosp  
Total Totale Razioni 802 Tipo Unico da Viaggio Hosp  
Magazzino 202 P.I.D.

Falta Dent.

Deur 190 fella

QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

ITEM.  
GENERE.

QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

ITEM.  
GENERE.

QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

ITEM.  
GENERE.

QUANTITY.  
QUANTITATIVO.

Signature of Officer of Unit demanding. *M. M. S.* Firma di un Ufficiale  
Counter Signature of Officer of Unit Demanding. *M. M. S.* Firma del Reparto Prelevamento  
Signature of Officer Commanding Issuing Depot. *M. M. S.* Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevamento.  
Signature of Officer Commanding Issuing Depot. *M. M. S.* Firma del Consegnatario del Magazzino cedente.



Waxta Dent.

Dom 190 fella

QUANTITATIVE.  
QUANTITATIVO.

QUANTITATIVE.  
QUANTITATIVO.

ITEM.  
GENERE.

QUANTITATIVE.  
QUANTITATIVO.

ITEM.  
GENERE.

QUANTITATIVE.  
QUANTITATIVO.

Signature of Officer of Unit demanding. .... *M. L. E.* ..... CA Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.

Counter Signature of Officer of Unit Demanding. .... *ITALIAN PIONEER COMPANY* ..... UASUN del Reparto Prelevante.

Signature of Officer Commanding Issuing Depot" ..... *6088* ..... Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.

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

Date Rations drawn. .... *for* ..... Data di prelevamento della razioni.

This copy must be retained by issuing depot.  
Questa copia sara ruteruata dal magazzino cedente.





BRATI

R.I.E

MM 1A  
MTO 394  
Aut 1530

REGIMENTAL NOTE  
BUONO DI PRELEVAM NTO

Voucher n. of unit demanding  
N di serie del Reparto prelevante

406 REGGIMENTO PIONIERI

Voucher n. of unit depot  
Magazzino cedente

Unit Reparto

174 Compagnia

Rations for consumption

28-9-45 al 5-10-45 n days 8

Ration strength

100

single scale tipo unica

travelling da viaggio

ospita

Total number rations

800

single scale tipo unico

travelling da viaggio

"

Depot

229

P.P. Falconara

Magazzino

Item

Genere

DERV FOR COOKING PURPOSES

Quantity

Quantitativo

100 pelli

Item

Genere

102 Inchi

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

IL COMANDANTE LA BATTERIA

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

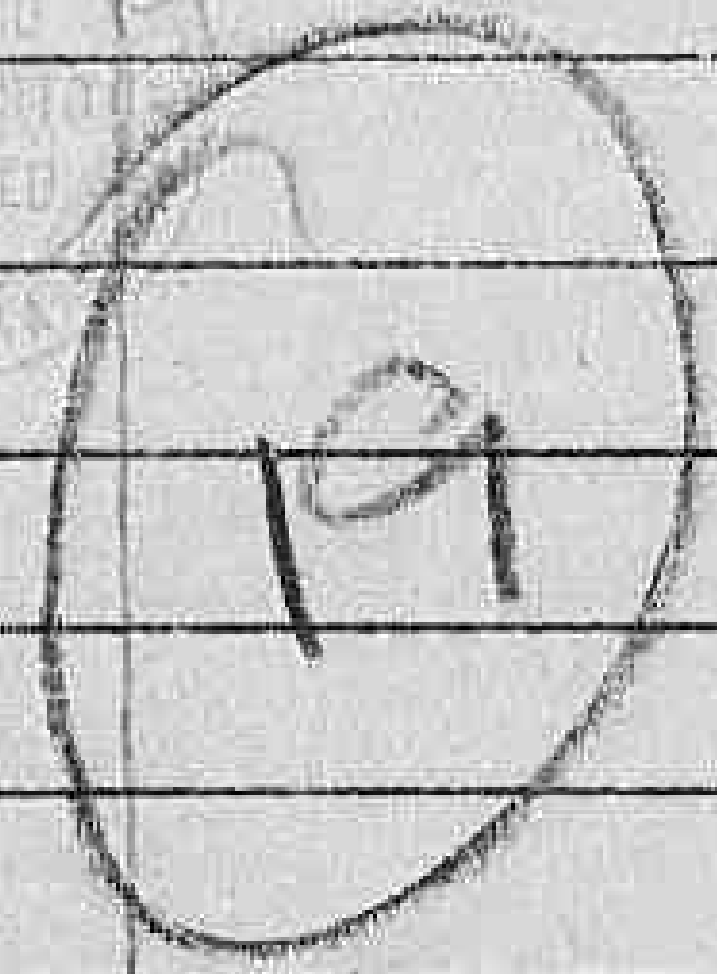
Date

19-28-9-45

data di prelevamento delle razioni

Rations drawn

THIS COPY TO BE RETAINED BY ISSUING DEPOT  
QUESTA COPIA SARA' RITENUTA DAL MAGAZZINO CEDENTE



1529

BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of issuing depot N. di serie del magazzino centrale

100

403. REGIMENTO PIONIERI ITALIANI

172 Compagnia

Nations for consumption from 28-9-45 to 5-10-45 N. days

110 Single meal Travelling 8  
 Days da vettovagliare tipo unico da viaggio Ospedale

Total number rations Single meal Travelling  
 Numero totale delle razioni tipo unico da viaggio Ospedale

229. P.P. Falouana  
 46 ~~Magazzino~~ ~~Fucina~~

Sub for cooking purpose

100 gelatin  
 3 x 34 102



IL CAPITANO  
 Comandante la Compagnia  
 (Giacca)

the dinner

1st hand

Firma di un ufficiale del reparto prelevante  
 Firmata da un ufficiale del reparto prelevante



Total number of items

Numero totale delle parti

Strada esale

Depos

229. P.P. Falconara

Submarine cooking

100 Galloni

3 x 34 102L



Quantity

Quantita

Quantity

Quantity

Quantity

Quantity

Quantity

Quantity

Quantity

Quantity



IL CAPITANO

Comandante la Compagnia

(S. Capponi)

the donor

Signature of officer

comprising leading depot

SEP 1944

Viava di un ufficiale

del reparto presenato

del servizio presenato

del servizio presenato

del servizio presenato

Date

quantity given

1000

R. E.

MMIA FORM ST. 8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

25

413. Reggimento I. P.  
PLOTONS COMANDO

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

AA 4/1

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

4-7

to  
al

10-7/45

No. days  
N. giorni

4

Ration Strength  
Forza da Vetteggiare

80

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

560

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

DID 16

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

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*[Signature]*  
Capt Lewis

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*[Signature]*  
Officer

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

*[Signature]*  
Capt

Firma del Consegretario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*[Signature]*  
3/7/45

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

Data di prelevamento  
delle razioni

8082

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



403<sup>rd</sup> PEGGIONE R. O. BONIERI 103<sup>rd</sup>

1. RATIONS ISSUE NOTE  
131 BUONI DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST 8

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

Voucher No of Issuing Depot  
No di Serie del Magazzino cedente

1067

Unit  
Reparto

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

26-6-45 to

al

2-7-45

No. days  
N. giorni

2

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

140

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

280

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

P. D. Falconara

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



Signature of Officer of Unit Demanding  
(Cap. Passamonti Sandro)

Cap. J. L. ...

Firma di un Ufficiale del Raporto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

W. ... Liaison Officer

Controfirma di un Ufficiale del Raporto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

W. ... CAPT. RASC.  
D.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

W. ...

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

27 JUN 1945

Data di prelevamento delle 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 prelevante

6

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

1528

Unit

Reparto

507 Btg Guardia (Comando)

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

28-9-45

to

al

5-10-45

No. days

N° giorni

15 (9. months)

Ration Strength

Forza da vettovagliare

350

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 P.P. Felouaro. DERV

ITEM GENERE		310 Gallons	Trava
QUANTITY QUANTITATIVO		515	Gallons
ITEM GENERE		510	GALL
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

*Ferdinando...*  
*[Signature]*  
 CAPT. RASC  
 O.C. No. 229 PET... DEPT RASC  
*[Signature]*  
 28 SEP 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

1528

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



**R. E.**

MMIA FORM ST/B

**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

Voucher No. of Unit Demanding: 14  
 N° di Serie del Reparto prelevante: 14  
 Unit: 403 Reggimento Pionieri I  
 Reparto: 132 Compagnia  
 Rations for consumption from: 28/9-1945 to 7/10/1945  
 Razioni da consumarsi dal: 28/9-1945 al 7/10/1945  
 Ration Strength: 120 Single Scale = Travelling = Hospital  
 Forza da Vettovagliare: 100 Tipo Unico = da Viaggio = Ospedale  
 Total Number Rations: 960 Single Scale = Travelling = Hospital  
 Numero Totale Razioni: 820 Tipo Unico = da Viaggio = Ospedale  
 Depot: 220 P.P. Salisburgo  
 Magazzino: 75 Magazzino Pionieri e Vivieri

Voucher No. of Issuing Depot: 1527  
 N° di Serie del Magazzino cedente: 1527

No. days: 8  
 N. giorni: 8

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO		Per	23
ITEM GENERE		100 palloni	
QUANTITY QUANTITATIVO		102 Issua	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding: *Sten Mononigarsky*  
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding: *St. Franz...*  
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot: *P. M. ...*  
 Signature of Person taking delivery of rations: *Lery...*  
 Date rations drawn: P.M. 112 28/9/45  
 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 SEP 1945

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

*Supplementary* 171-171

MMIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding

N. di Serie del Reparto prelevante

Unit Reparto

**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**  
**522° BATTAGLIONE GUARDIA**  
**- I COMPAGNIA -**

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Magazzino cedente

1526

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

27-9-45

to

5-10-45

No. days

N. giorni

9

Ration Strength

Forza da vettoviaggiare

110--

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale razioni

990.-

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

224 P.P. Falconara

ITEM GENERE	<i>Netto D.E.R.V.</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	<i>42 galloni</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>102 Issuati</i>		
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]*  
O.C. No. 120

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

28 SEP 1945

Data di prelevamento delle razioni

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



BR. ITIO

R.E.

MMIA FORM ST 4

Voucher No. of Unit Demanding

N. di Serie del Reparto prelevante 8

Unit Reparto

RATIONS ISSUE NOTE

BUONDI DI PRELEVAMENTO  
488 REGIMENTO PIONIERI ITALI  
176 Compagnia

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Magazzino cedente

1525

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 28-9-1945

to 30-9-45  
al 30-10-1945

No. days 3  
N. giorni 3

Ration Strength

Forza da vettovagliare 160

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. P.P. Zahara

ITEM GENERE	D E R Y.	34 Issues	
QUANTITY QUANTITATIVO		38 gallons	
ITEM GENERE		32	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



25

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

L. COMANDANTE LA BATTERIA

(Cap. Enzo Pedron)

[Signature]

[Signature]  
I.C. No. 229 PETROL DEPOT ANCO

[Signature]

28 SEP 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

O R. E. BRIT

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding N° di Serie del Reparto prelevante: **1403** REG. **131** COMPAGNIA **PRISONIERI**

Unit: **131** COMPAGNIA

Reporto: **131** COMPAGNIA

Rations for consumption from **28** 9 1945 to **30** 9 1945 No. days **3**

Razioni da consumarsi dal **28** 9 1945 al **30** 9 1945 N. giorni **3**

Ration Strength **155** Single Scale **Travelling** Hospital

Forze da Vettovagliare **155** Tipo Unico **da Viaggio** Ospedale

Total Number Rations **465** Single Scale **Travelling** Hospital

Numero Totale Razioni **465** Tipo Unico **da Viaggio** Ospedale

Depot **229. P.P. Falconara**

Magazzino **229. P.P. Falconara**

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO	<b>20 GALL SHORT</b>	<b>2 x 347-38</b>	<b>gallone</b>
ITEM GENERE	<b>IN LAST WEEK RATION</b>		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding: **IL COMANDANTE LA COMPAGNIA**

Counter Signature of Officer of Unit Demanding: **100/100**

Signature of Officer Commanding Issuing Depot: **100/100**

Signature of Person taking delivery of rations: **Berpi**

Date rations drawn: **28 SEP 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: **28/9/45**

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





785020

171

1523

**R. E.**

MMIA FORM ST/3

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

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

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

406 REGGIMENTO PIONIERI ITALIANI  
173 Compagnia

Unit  
Reparto

Rations for consumption from 28.9.45 to 5.10.45 No. days 8  
Razioni da consumarsi dal al N. giorni

Ration Strength Forza da Vettovagliare	240	Single Scale Tipo Unico	Travelling da Viaggio	Hospital Ospedale
Total Number Rations Numero Totale Razioni	1920	Single Scale Tipo Unico	Travelling da Viaggio	Hospital Ospedale

Depot  
Magazzino 289 P.P. Falcovara

ITEM GENERE		Orzo		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE		120 galloni		
QUANTITY QUANTITATIVO		102 litri		
ITEM GENERE				27
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

IL COMANDANTE LA BATTERIA  
Cap. Ermani  
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

28 SEP 1945

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



R. E. BR=UTI

1521

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No.  
of Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante 129/4  
Unit  
Reparto

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

1004  
400  
129 COMPAGNIA

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 28/9/45 to 30/9/45 No. days  
Ration Strength Single Scale N. giorni 3  
Forza da Vettovagliare 120 Tipo Unico Travelling Hospital  
Total Number Rations Single Scale da Viaggio Ospedale  
Numero Totale Razioni 360 Tipo Unico Travelling Hospital  
Depot da Viaggio Ospedale  
Magazzino ~~76 MAGAZZINO PISTOIA~~ = 229. P.P. *Yakouara*

ITEM GENERE	DERV		
QUANTITY QUANTITATIVO		38	
ITEM GENERE		34	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding: *IL C. [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 rations drawn: 28 SEP 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: 28/9/45

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

No. 12

BUCONE DI PRELEVAMENTO

N° di serie del Reparto prelevante. *R. 1/3*.....  
 N° di serie del Magazzino cedente.....  
 Comando 204. Distaccamento R.I.  
 Reparto..... *PRESSO 124 M.V. (A.A.P.) R.A.F.*.....  
 Razioni da consumarsi dal *2/9/45* al *5/10/45* n° di giorni *15*.....  
 Forza da vettovagliare *100* tipo unico *F* da viaggio *F* Ospedale *F*.....  
 Numero totale razioni..... tipo unico..... da viaggio..... Ospedale.....  
 Magazzino..... *229 P.P. Falisovano*.....

*(1518 + 1519 - 374 Isouci)*

GENERE

QUALITA'

GENERE

*Bene*

QUALITA'

*187 galloni*

GENERE

QUALITA'

GENERE

QUALITA'



Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante.....  
 Controfirma di ufficiale del Reparto prelevante.....  
 Firma del consegnatario del Magazzino cedente.....  
 Firma di chi preleva le razioni.....  
 Data di prelevamento delle razioni.....

IL COMANDANTE (T. AL. S. Agente Lepi)

*[Signature]*

IL COMANDANTE (T. AL. S. Agente Lepi)

*[Signature]*

O.C. No. 129

*[Signature]*

28 SEP 1945

7384



BRIT

BUONO D'PRELEVAMENTO

N° di serie del Reparto prelevante *R 1/2* M. di Serie del Magazzino cedente.....

Reperto *Magazzino 204. Bickstamstedt Rd. PRESSO 124 M.W (A.A.P.) RAF*

Razioni da consumarsi dal *6-9-45* al *20-9-45* n° di giorni *15*

Forza di vettovagliare ..... Tipo Unico ..... d. viaggio ..... Especo.....

Numero Totale razioni *100* Tipo unico ..... d. viaggio ..... Especo.....

Magazzino *204 P.D. Falconara* *374* *Squad*

GENERE *DER V 1518 x 1519*

QUANTITA' *187*

GENERE *187 pelloni*

QUANTITA' *187*

GENERE *187 pelloni*

QUANTITA' *187*

GENERE *187 pelloni*

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 della razioni *2-8-SEP 1945*



*Prof. Eugenio*

*Comandante Eugenio*

*2-8-SEP 1945*

REPARTO PRELEVANTE DI UNO DEI  
MAGAZZINI CEDENTI

# R. E. BR-171

MMIA FORM ST. B

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

16

## 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

28-9-45 to  
al

5-10-45

No. days  
N. giorni

8

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

38

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

1

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

P. D. Falconara

ITEM GENERE		Peru	
QUANTITY QUANTITATIVO		57	galloni
ITEM GENERE		689	Libbre
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



22

IL COMANDANTE DEL PLOTONE

Signature of Officer  
of Unit Demanding

Gen. D. ... (Malina)  
The Dewey

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 Comandante  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

28 SEP 1945

Data di prelevamento  
delle razioni

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



Voucher No. 3  
of Issuing Depot  
di serie del  
Magazzino Genio

64  
2

38<sup>a</sup> COMPAGNIA GENIO

Quantity for consumption from	6-10-45	20-10-45	In days	15
to			of period	
at full strength	100	Single scale travelling	Hospital	
Force de voyage	1500	Single scale travelling	Hospital	
Force de voyage	229	Single scale travelling	Hospital	
		Single scale travelling	Hospital	

P.P. Falcone

UNITA' D'AMMIRAGLIA  
UNITA' D'AMMIRAGLIA  
UNITA' D'AMMIRAGLIA  
UNITA' D'AMMIRAGLIA  
UNITA' D'AMMIRAGLIA  
UNITA' D'AMMIRAGLIA  
UNITA' D'AMMIRAGLIA  
UNITA' D'AMMIRAGLIA  
UNITA' D'AMMIRAGLIA  
UNITA' D'AMMIRAGLIA

170  
187  
Falcone  
P.P. Falcone

25



Signature of Officer  
of unit



Il Comandante la Compagnia  
(TEN. DE PAOLI GIOVANNI)

Firma di un ufficiale  
del reparto prelevante

Signature of Officer  
of unit

Signature of Officer  
of unit

Controfirma di un ufficiale  
del reparto prelevante

Signature of member  
of unit

Signature of member  
of unit

Firma del consegnatario  
del magazzino deposito

Date

OCT 1944

Firma di chi preleva  
le razioni

Data di prelevamento  
delle razioni

7571

RICHIAMO che la forza presente per servizi e per altri  
servizi degli individui aventi diritto a rimborsi per questo  
periodo è di :

Forza effettiva	N°	<u>100</u>
Forza congedata o in sussistenza	N°	<u>      </u>
TOTALE	N°	<u>100</u>

LA COMANDANTE DELLA NAVIGAZIONE  
(MARE) Pietro Pagano  
*Pagano*



*Handwritten signature or initials*



MMIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding

N. di Serie del Reparto prelevante

Unit Reparto

**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**  
**BATTAGLIONE GUARDIA**  
**- 1ª COMPAGNIA -**

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Magazzino cedente

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

200. -

Single Scale  
 Tipo Unico

Travelling  
 da Viaggio

Hospital  
 Ospedale

Total Number Rations  
 Numero Totale razioni

3000. -

Single Scale  
 Tipo Unico

Travelling  
 da Viaggio

Hospital  
 Ospedale

Depot  
 Magazzino

229 P.P. Folonera

ITEM GENERE	Nafta DERV		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE		187	
QUANTITY QUANTITATIVO		170	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding

*Ten. Gussini*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*Ten. Gussini*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*Letta...*

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

P.P. No 229 PETROL DEPOT...  
 18 OCT 1945

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

2570

BR. ITI

R.E.

MMIA FORM ET 8

Voucher No. of Unit Demanding

N. di Serie del Reparto prelevante

10

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

406 REGGIMENTO PIONIERI ITALIANI

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Magazzino cedente

Unit

Reparto

176 Compagnia

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

6-10-1945

to

al

10/10/1945

No. days

N. giorni

5

Ration Strength

Forza da vettovagliare

120

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale razioni

600

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 P.P.

Falconaro

ITEM GENERE	DERY			
QUANTITY QUANTITATIVO		688	fullons	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO		62	quattroni	
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 COMANDANTE LA BATTERIA

(Cap. Enzo Peironi)

[Signature]

[Signature]

[Signature]

O.C. MAG. 229 P.P. FALCONARO

[Signature]

18 OCT 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

7569



# B.R.I.T.E.

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

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

4/3<sup>a</sup> COMPAGNIA AUT. CONTROLLO

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

15 58

Unit

Reparto

COMANDO

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

6. 10. 44 to 20. 10. 44

No. days  
N. giorni

15

Ration Strength

02

Single Scale

Travelling

Hospital

Fuorza da Vettovagliare

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Total Number Rations

930

Single Scale

Travelling

Hospital

Numero Totale Razioni

Tipo Unico

da Viaggio

Ospedale

Depot

Magazzino

P.P. F. Accurata

ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO	ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO
DEBY		Senigallia Cookhouse for Officer	N... 2
		2. Senigallia Cookhouse for N/co	N... 5
		3. Senigallia Cookhouse for O.R.	N... 33
		4. Foligno " " O.R.	N... 7
		5. Fabriano " " O.R.	N... 8
		6. Rimini " " N/co.&O.R.	N... 3
			N... 62

IL COMANDANTE DELLA COMPAGNIA  
 (Signature)  
 IL COMANDANTE DELLA COMPAGNIA  
 (Signature)  
 IL COMANDANTE DELLA COMPAGNIA  
 (Signature)  
 IL COMANDANTE DELLA COMPAGNIA  
 (Signature)

IL COMANDANTE DELLA COMPAGNIA  
 (Signature)  
 IL COMANDANTE DELLA COMPAGNIA  
 (Signature)  
 IL COMANDANTE DELLA COMPAGNIA  
 (Signature)  
 IL COMANDANTE DELLA COMPAGNIA  
 (Signature)

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

700x

R. E.

MMIA FORM ST/8

**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

Unit  
Reparto

11<sup>a</sup> COMPAGNIA GENIERI

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

COMANDO

6/10/45 al 20/10/45 No. days 15  
N. giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

180

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

2700

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot

Magazzino

229 P.P. *Zakouana*

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>See</i>	
ITEM GENERE		<i>190 Gallons</i>	<i>29</i>
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>187</i>	
ITEM GENERE		<i>Gallons</i>	
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 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

8067



R.E. RATIONS ISSUE NOTE

Voucher N. of unit demanding N. di serie del reparto prelevante  
Unità

Voucher N. of issuing depot N. obi serie del magazzino emittente

Rations for consumptions from Razioni da consumarsi dal 6-10-45 to 20-10-45 N. days 15

Rations strength Forza da vettoffiare 125 Single scale Tipo unico Travelling Da viaggio Hospital Ospedale  
Total number rations. Numero totale delle razioni Single scale Tipo unico Travelling Ospedale

Depot Magazzino

Magazzino di vivanda 29. P.P. Falconara

ITEM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO

ITEM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO

ITEM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO

ITEM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO

ITEM GENERE

QUANTITY QUANTITATIVO

ITEM GENERE

Signature of officer of unit demanding Counter signature of officer of unit demanding

IL CAFFINO Comandante Comp. (Dicas. P. P.)

Firma di un ufficiale del reparto prelevante

controfirma di un ufficiale del reparto prelevante

Signature of officer commanding issuing depot

Signature of person taking delivery of rations

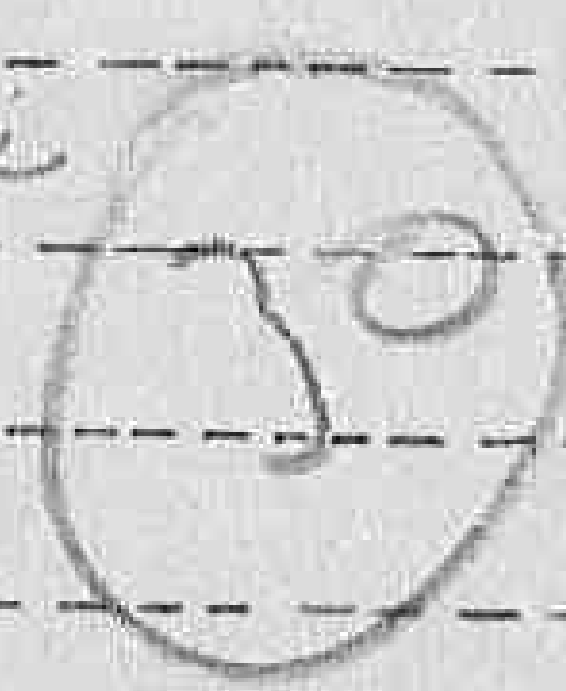
Firma del consegnatario del magazzino emittente

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

8-10-45

Data di prelevamento delle razioni



187 galloni  
68 galloni

Pew

STAT

BR-1 TL

**R. E.**

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST/8

Voucher No. **18**  
of Unit Demanding  
N° di serie del  
Reparto prelevante

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

Unit  
Reparto

**230 Div. P.M.112**

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal **6/10/1945**

to **10/10-45**  
al

No. days **5**  
N. giorni

Ration Strength

Forza da Vettovagliare **60**

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni **350**

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot

Magazzino **229 P.P. Falesara**

ITEM GENERE	<b>D E R V</b>			
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



IL COMANDANTE **ANCONA**

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*[Handwritten signature]*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*[Handwritten signature]*

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

*[Handwritten signature]*

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

O.C. No. 220 PETR...

Firma di chi preleva  
le razioni

Date

ration drawn **P.M.112**

**6 Ottobre 1945**

Data di prelevamento  
delle razioni

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

7865



Dichiaro che la forza presente per servizi e per lavoro negli  
i servizi sono di diritto per questo periodo è di:

Forza effettiva	.....	60
Forza aggreg. e i sussidi.	.....	60

60

P.2.117 6 ottobre 1945



ELIO COSTA (1)  
 (Te. ...)  
 P.2.117

1536

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di serie del Rep. prelev. 102

T. R. I. T. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

ALMA FORI 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  
Reazioni da consumarsi dal. 6.10.45. al. 21.10.1945 No. days  
Ration Strength . . . . . Single Scale . . . . . Travelling . . . . . Hospital  
Forza da vettov. . . . . Tipo Unico . . . . . da viaggio . . . . . Ospedale  
Total Number Rations . . . . . Single Scale . . . . . Travelling . . . . . Hospital  
Numero totale razioni . . . . . Tipo Unico . . . . . Da viaggio . . . . . Ospedale  
Depot  
Magazzino; . 229. P.P. Falcavera (Ancona)

Item GENERE	Nappa		
QUANTITY QUANTITATIVO	300	300	
Item GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO	11	11	
Item GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
Item GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

32

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 Consegnatario del Magazzino cedente  
Signature of Person taking Delivery of rations . . . . . Firma di chi preleva le razioni  
Date rations drawn . . . . . 6.10.1945 . . . . . Data di prelevamento delle razioni



BR-ITI **R. E.**

MMIA FORM ST/8

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

129/6

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

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

403° REGGIMENTO FANTACAVALLERIA ITALIANA  
129° COMPAGNIA

Unit

Reparto

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

6-10-45 to 10-10-45

No. days  
N. giorni 5

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

60

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

300

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 P.P. Falconara

ITEM GENERE	DERV	34		
QUANTITY QUANTITATIVO		<del>47</del>		
ITEM GENERE			1 x 34	
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				7060



Signature of Officer of Unit Demanding

*Francesco Bonarischio*

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

P.C. No. 229 PETR. L. 1945

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

6 OCT 1945

Data di prelevamento delle razioni

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

0 BR. 171

1582

Voucher #  
of unit demands, R.E.  
Adi serie del  
RATIONS ISSUES REF  
BIBBIO DI PULVERIZAZIONE

Voucher #.  
of issues depo  
di serie del  
magazzino credito

Unit  
Report  
Pattern for consumption from  
vazioni da consumazione dal  
vazioni straight  
Verca de vettovalgiare  
Total number rations  
Numero totali razioni  
Depot  
Magazzino

to  
al  
di  
M. giorni  
travelling  
in viaggio  
travelling  
in viaggio  
exp.  
exp.

6. 10. 65  
6. 10. 65  
50  
750  
M. P. D. Felc...

Item  
Genere

Quantity  
Quantitative

1000  
1000

Quantity  
Quantitative

Item  
Genere

Quantity  
Quantitative

Item  
Genere

Quantity  
Quantitative

Signature of  
of unit commander  
Counter signature  
of unit demands

COMANDANTE LA  
UFFICIO SPROVVISTO  
DI BOLLO  
COMANDANTE LA  
UFFICIALE  
del reparto  
Centrefirma di un Ufficiale del reparto

136 Galloni  
140 Galloni

4 X 3  
136



34



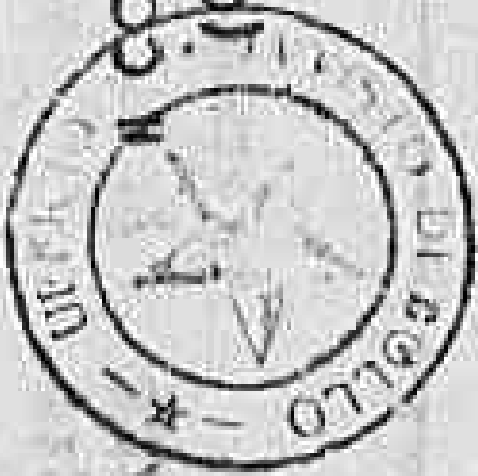




406 RECEIVED

100

*Si dichiara che il numero delle andate fatte da questo*  
*distretto al numero dei...*



COMANDANTE LA  
(Cap. Don Agostino)

*[Handwritten signature]*



13<sup>a</sup> COMPAGNIE GENIERI  
13<sup>a</sup> ITALIAN ENGR. COY  
COMANDO

BR-171 YC

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante **2251**

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

Unit Reparto **13<sup>a</sup> cp 9c - P.M. 112**

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal **6 X '45** to **20 X '45** No. days **15**  
N. giorni

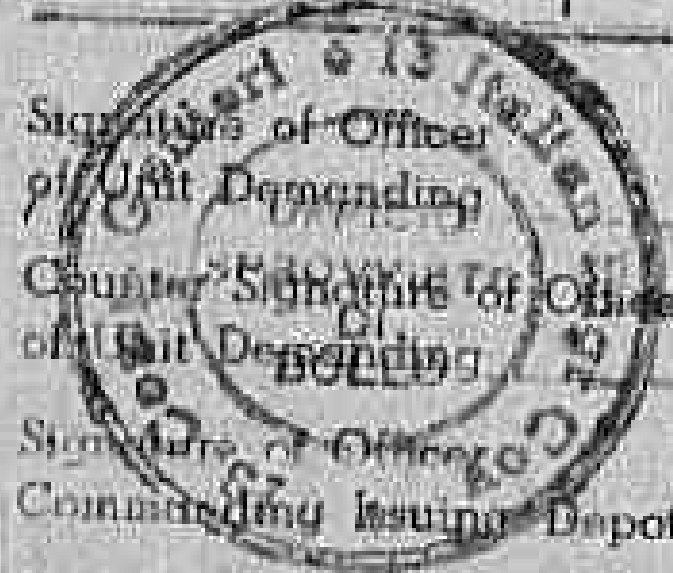
Ration Strength Forza da Vettovagliare **95** Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale  
Total Number Rations Numero Totale Razioni **1425** Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino **229 P.D. Falconese**

ITEM GENERE		<b>NAFTA (DERV)</b>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<b>170</b>	<b>170 Gallons</b>
ITEM GENERE		<b>178</b>	<b>Gallons</b>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



35



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

*sku Spuntoli*  
**IL COMANDANTE LA COMPAGNIA**  
*Capitano Dancoi Francesco*  
*Stabile*  
*Stabile*  
C.C. No. **225 P.E.**  
*Coll'agg. Bauer, L. P. R.*  
**5 X '45**

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

6 OCT 1945

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

7563

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

1550

Voucher n°  
of unit demanding  
No di serie del  
Reparto prelevante

**406 REGGIMENTO PIONIERI ITALIANI**  
**174 Compagnia**

Voucher n°  
of issuing depot  
No di serie del  
Magaz. cedente

Unit  
Reparto

Rations for consumption

Razioni da consumarsi dal 6-10-41 al 8-10-41

No days  
no giorni 3

Ration strength single scale travelling

Capital

Forza da vettov. 126 tipo unico da viaggio

Ospedale

Total number rations 873 Single scale

travelling

Capital

Numero totale razioni tipo unico

da viaggio

Ospedale

Depot

Magazzino 229. P.P. Salvoiana

Item  
Genere

Quantity  
Quantitativo

Item  
Genere

Quantity  
Quantitativo

Item  
Genere

Quantity  
Quantitativo

Item  
Genere

Quantity  
Quantitativo

*Pen*  
*34 Galloni*  
*38 Galloni*



36

Signature of officer  
of unit demanding

IL COMANDANTE LA BATTAGLIA  
(Cap. Albareso Vittoria)

Counter signature of officer  
of unit demanding

*[Signature]*

Signature of officer  
commanding issuing depot

*[Signature]*

Signature of person  
delivery of rations

Cap. Alb. 229 PETROL DEPOT

Date  
rations drawn

*[Signature]*

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 SARA' RITENUTA DAL MAGAZZINO CEDENTE



I T I = I T I

MIMIA FORM 5T 8

Voucher No. of Unit Demanding

N. di Serie del Reparto prelevante

3

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Magazzino cedente

15349

Unit

Reparto NUCLEO B/2 - SEZ. 12<sup>a</sup> CO. MI. PR. I. == IV. REFUGEE CAMP N. 88

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 6/10/1945 to 20/10/1945 No. days 15

Ration Strength

Forza da vettovagliare 16

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale razioni 16 x 15 = 240

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

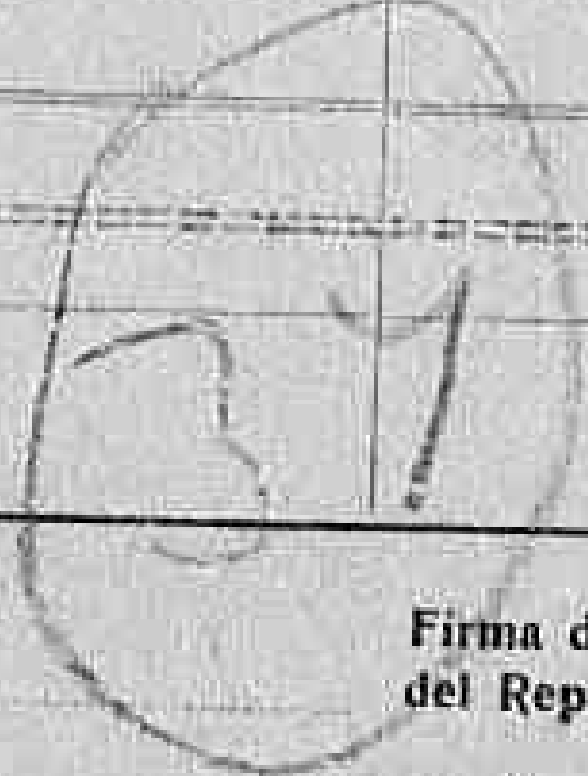
Hospital  
Ospedale

Depot

Magazzino

26 Via Paradiso 129 P.D. Palermo

ITEM GENERE	<u>NAPTA</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>688 rations</u>	
ITEM GENERE		<u>45 calories</u>	
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



La. Quarantini

[Signature]

O.C. No. 220 PETI...

6 OCT 1945  
[Signature]

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

MMIA FORM 27

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

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

Unit Raparto  
Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal  
Ration Strength  
Forza da vettovagliare  
Total Number Rations  
Numero Totale razioni  
Depot/Individuals liable for consumption per number and to be served  
Magazzino/Individui ligati per numero per servizio da prestare  
: in questo periodo per il quale è stato autorizzato il prelievo

ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO	n. 13	avv. ....	Forza
		n. 3	aggregata in sussistenza	Porza
		n. 16	Totale	
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 Raparto Prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Raparto 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 raparto prelevante



**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

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

BR. I.T.I.

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

Unit

607<sup>a</sup> BATTAGLIONE GUARDIA  
COMANDO 2<sup>a</sup> COMPAGNIA

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

6/10/45

to

20/10/45

No. days

N. giorni 15

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

200

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

3000

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 P.P. di Palermo

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE		Benz		
QUANTITY QUANTITATIVO		187		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO		170		
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

*[Handwritten signature]*

66 COMANDANTE 2<sup>a</sup> COMPAGNIA

C.C. No. 229 PETROL DEPOT

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

5 OCT 1945



7000

BUONO DI SERVIZIO

507<sup>o</sup> BATTAGLIONE GUARDIE

COMANDO DI GUARDIA

Fichiano che la forza presente per servizi e per numero degli individui aventi diritto per questo periodo è di:

forza effettiva	- - - - -	N. 184
forza aggregata o in sussistenza	..	16
		<hr/>
		Totale N. 200

la 5/10/45



Handwritten signature



R. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

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

9

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

1547

Unit  
Reparto

COMANDO 200. REGIONE ASSISTENZA  
DELLA COORDINATA. PTR.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

6-10-45 to 20-10-45

No. days  
N. giorni 15

Ration Strength  
Forza da Vetrovagliere

no

Single Scale  
Tipo Unica

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

Single Scale  
Tipo Unica

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot

Magazzino

229 P. D. Jalouana

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

Beve

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

112 gallo  
102 gallo

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

(21)

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

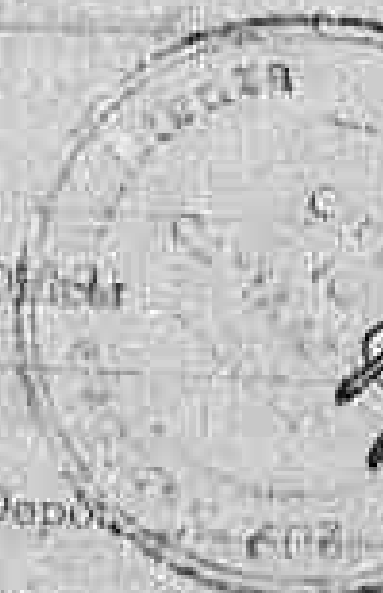
Signature of Officer  
of Unit Demanding

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

Signature of Person taking  
delivery of rations

Date  
rations drawn



IL COMANDO REGIONE ASSISTENZA

Signature of Officer of Unit Demanding

O.C. No. 229 PETRA

5 OCT 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

7557

BEST COPY POSSIBLE



MMIA FORM 5T 8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

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

Comando 500<sup>a</sup> Sezione Guardia

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

Ration Strength  
Forza da vettovagliare 45 Single Scale  
Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale  
Total Number Rations  
Numero Totale razioni 675 Single Scale  
Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale  
Depot  
Magazzino 229 P. P. Falconara

ITEM GENERE	Nafta	D.E.R.V.		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO			136	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



229

Signature of Office of Unit Demanding

L'ADUTANTE MAGGIORE IN SECONDA  
(M. P. Falconara)

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of of Unit Demanding

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

C.C. No. 229 PETA

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

5 - OTTOBRE 45

Data di prelevamento delle razioni

7556

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

# R. E. BRIT

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante: 68  
Unit Reparto

Voucher No. of Issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente: 1245

PRESIDIO MILITARE DI ANCONA  
CAMPO SOSTA E TRANSITO

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 6-10-45 to 20-10-45 al 20-10-45 No. days  
N. giorni 15  
Ration Strength 50- Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare 50- Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations 750- Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni 750- Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Depot  
Magazzino 229 PP Falerone

ITEM GENERE	<u>Bov. For Cooking Purpo Ses.</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE		<u>140</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>136</u>	
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 rations drawn: 5 OCT 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: 5 OCT 1945

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



MMIA FORM ST/3

# R. E.

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding  
N.° di Serie del Reparto prelevante: **48**

Voucher No. of Issuing Depot  
N.° di Serie del Magazzino cedente: **1544**

Unit: **XXVII BATTAGLIONE ARTIGLIERIA**  
Reparto: **30 COMPAGNIA GENIO**

Rations for consumption from **6/10/1945** to **20-10-1945** No. days **15**  
Razioni da consumarsi dal **6/10/1945** al **20-10-1945** N. giorni **15**

Ration Strength **90** Single Scale **Travelling** Hospital  
Forza da Vettovagliare **90** Tipo Unico **da Viaggio** Ospedale  
Total Number Rations **1350** Single Scale **Travelling** Hospital  
Numero Totale Razioni **1350** Tipo Unico **da Viaggio** Ospedale

Depot **229 P.P. Salcuara**  
Magazzino **229 P.P. Salcuara**

ITEM GENERE	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>
ITEM GENERE	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>
ITEM GENERE	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>	<i>Handwritten notes and signatures</i>



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 rations drawn: **10 OCT 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: **1354**  
 Data di prelevamento delle razioni

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

R.E. BRITO

MMIA FORM ET 6

Voucher No. of Unit Demanding

N. di Serie del Reparto

19

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Magazzino cedente

406<sup>a</sup> REGG. TO PIONIERI ITALIANI  
PLOTONE COMANDO

Unit Reparto

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

6-10-45 to 20-10-45

No. days  
N. giorni

15

Ration Strength  
Forza da vettovagliare

35

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

P. D. Falconaro

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

*Peru*  
102  
98



Signature of Officer of Unit Demanding

*(Cor. D. Amadio Mattia)*  
*Alu. Alu...*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*U. Mattia*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*Manly M...*

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

5 OCT 1945

Data di prelievo delle razioni

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



R. E.

MMIA FORM 5T/8

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

29  
DERV

**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

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

BN614

6601 Gruppo 252 Compagnia

Unit  
Reparto

252 ITAL PNR Coy.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

27-6-45 to 7-7-45

No. days  
N. giorni

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

70

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

16. D. I. D. Red S. G.

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

Signature of Officer of Unit Demanding

*[Handwritten Signature]*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*[Handwritten Signature]*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*[Handwritten Signature]*

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Handwritten Signature]*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

28/6/45

Data di prelevamento delle razioni

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

7852

R. E.

MMIA FORM ST/6

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

**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

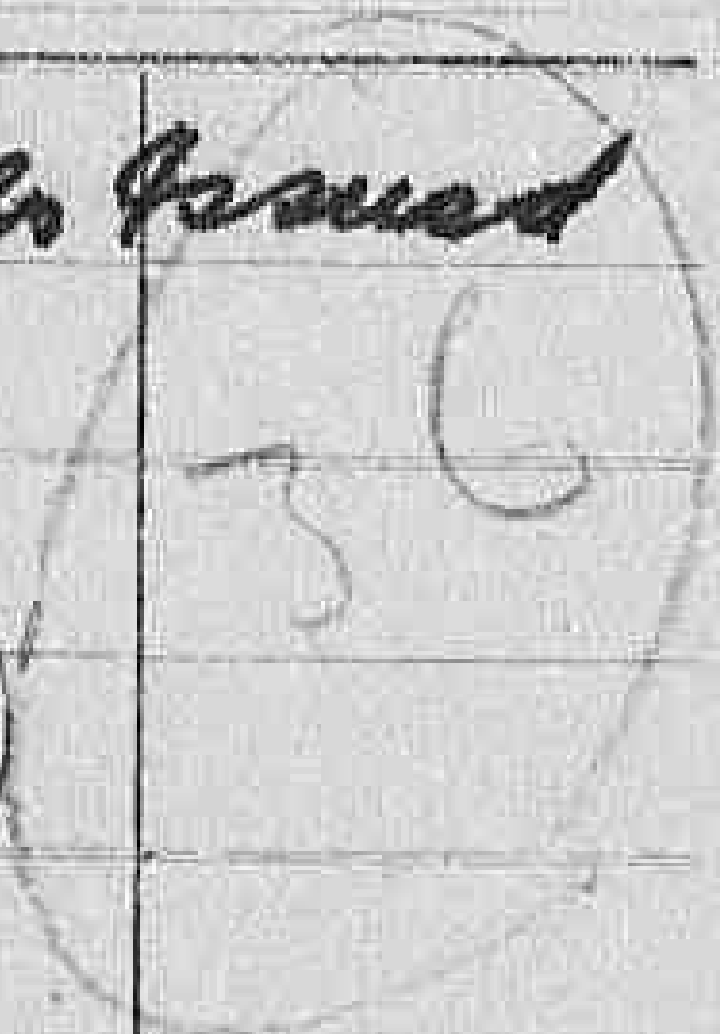
Voucher No. of Issuing Depot  
 N° di Serie del Magazzino cedente

1534

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

Rations for consumption from 28-9-45 to 5-10-45 No. days 8  
 Razioni da consumarsi dal 28-9-45 al 5-10-45 N. giorni 8  
 Ration Strength 115 Single Scale Travelling Hospital  
 Forza da Vettovagliare 115 Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
 Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital  
 Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
 Depot 229 P.P. Falcovara  
 Magazzino

ITEM GENERE		<u>102</u>	<u>102 galles issued</u>
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>102</u>	
ITEM GENERE		<u>100</u>	<u>gallons</u>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



IL COMANDANTE LA COMPAGNIA  
 (Cap. Italo Paterno)  
 Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante  
 Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
 CAPT. R' SC  
 No. 229 P.P. DEL DEPOT I.R.S.G.  
 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

7551



# R. E.

MMIA FORM ST/8

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

1

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

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

1533

Unit  
Reparto

*Distaccamento 6° Reparto Rifornimenti - Anversa*

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

*2-9-45*

to  
al

*5-9-45*

No. days  
N. giorni

*4*

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare

*28*

Single Scale  
Tipo

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

*-*

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot  
Magazzino

*229 P.P. Falconara*

ITEM GENERE			<i>34 galls issued</i>
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>DERV</i>	
ITEM GENERE		<i>Gallons</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>34</i>		
ITEM GENERE			<i>37</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*Mar. Cim'elli*

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

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
ration drawn

*2 OCT 1945*

Data di prelevamento  
delle razioni

7530

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

MMIA FORM ST 8

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

-3

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

153

Unit Reparto *Distaccamento 6° Reg. Rifornimenti - Ancona*

Rations for consumption from *21-9-45* to *5-10-45* No. days *15*  
Razioni da consumarsi dal *21-9-45* al *5-10-45* N. giorni *15*

Ration Strength *39* Single Scale *Travelling* Hospital  
Forza da vettovagliare *39* Tipo Unico *da Viaggio* Ospedale

Total Number Rations *585* Single Scale *Travelling* Hospital  
Numero Totale razioni *585* Tipo Unico *da Viaggio* Ospedale

Depot *229 P.P. Falconara*  
Magazzino

ITEM GENERE	<i>DERV</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>Gallon</i>	<i>110</i>	
ITEM GENERE		<i>102 gals issued</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			<i>39</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding

*Ma. Simillu*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*Metavochi*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*Leahy*

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

*2 OCT 1945*

Data di prelevamento delle razioni

*1549*

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



MMIA FORM ST 1

Voucher No. of Unit Demanding

N. di Serie del Reparto prelevante 2

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Magazzino cedente 1531

Unit Reparto Distaccamento 6° Reparto Rifornimenti Meoia

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 6-9-45 to al 20-9-45 No. days N. giorni 15

Ration Strength Forza da vettovagliare 84 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations Numero Totale razioni 405 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino 229 P.P. Falconara

ITEM GENERE	DERV	68		
QUANTITY QUANTITATIVO	Galloni	74		
ITEM GENERE		68 galls issued		
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				

Signature of Officer of Unit Demanding

*Max Pinifella Gilla*

Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*Stefano...*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*[Signature]*  
CAPT. 12300  
U.S. No. 229 PETROL DEPOT

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

9 OCT 1945

Data di prelevamento delle razioni

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

BR-IT

R. E.

MMIA FORM ST/6

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

3

**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

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

Unit  
Reparto

402<sup>o</sup> Reggimento Pionieri Italiani  
1<sup>a</sup> Brig.  
180<sup>a</sup> COMPAGNIA

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

21-9-55

to

27-9-55

No. days

N. giorni

2

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

150

Single Ration

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1050

Single Ration

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

26<sup>a</sup> Compagnia di Pionieri 229 P.S. Felsina

ITEM GENERE	Raffia		
QUANTITY QUANTITATIVO	<del>100</del> 102		
ITEM GENERE	102 Balli		
QUANTITY QUANTITATIVO	102		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer  
of Unit Demanding

COMANDANTE LA COMPAGNIA

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

130<sup>a</sup> ITAL PNR. COY  
CAPT. RASO

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASO

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

21 OCT 1955

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

Data di prelevamento  
delle razioni

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





MMIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding

*RE 171-171* RATIONS ISSUE NOTE

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Reparto prelevante

BUONO DI PRELEVAMENTO

N. di Serie del Magazzino cedente

Unit Reparto

*520* *La Guardia*  
**COMANDO**

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

*21-9-45* al *5-10-45*

to al

No. days  
N. giorni

*15*

Ration Strength

*410* ~~600~~

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

*10650* ~~11100~~

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot  
Magazzino

*229 PP PASCALIS*

ITEM GENERE	<i>DE</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>665</i>	<i>galloni</i>	
ITEM GENERE	<i>DE</i>	<i>646</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>28</i>



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

*O.C. No. 229 PETROLO DEPOT PASC*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn



*10 OCT 45*

Data di prelievo delle razioni

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



BR. ITI

R.E.  
RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST 1

Voucher No. of Unit Demanding  
N. di Serie del Reparto prelevante 9.  
Unit Reparto

Voucher No. of Issuing Depot  
N. di Serie del Magazzino cedente 1540

408 REGGIMENTO PIONIERI ITALIANI  
176 Compagnia

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 1-10-1945 to al 5-10-1945 No. days  
N. giorni 5

Ration Strength 150 Single Scale Travelling Hospital  
Forza da vettovagliare 150 Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations 750 Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale razioni 750 Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Depot 229 P.P. Falconara  
Magazzino

ITEM GENERE	DERY.			
QUANTITY QUANTITATIVO		68		
ITEM GENERE		<del>68</del> gallons		
QUANTITY QUANTITATIVO		68 gal issued		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				29
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 1540

Data di prelevamento delle razioni

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

BR. ITI

R.E.

MMIA FORM 5T 8

Voucher No. of Unit Demanding

N. di Serie del Reparto prelevante 9

Unit Reparto

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

406 REGGIMENTO PIONIERI ITALIANI  
176 Compagnia

Voucher No. of Issuing Depot

N. di Serie del Magazzino cedente

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 1-10-1945

to

al 5-10-1945

No. days

N. giorni 5

Ration Strength

Forza da vettovagliare 150

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale razioni 780

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 P.P. Zakouara

ITEM GENERE	DERY			
QUANTITY QUANTITATIVO		68		
ITEM GENERE		68 galtoni		
QUANTITY QUANTITATIVO		68 galtoni		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				29
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



BRITISH

R. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/8

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

403<sup>rd</sup> REGGIMENTO PIONIERI  
1<sup>st</sup> BATTALION

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

Unit  
Reparto

Rations for consumption from 1<sup>st</sup> OCT 1945 to 6 OCT 1945  
Razioni da consumarsi dal 1<sup>o</sup> 10/1945 al 6<sup>o</sup> 10/1945  
No. days 6  
N. giorni 6

Ration Strength 320 Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Valloviaggiare 320 Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations 720 Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni 720 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot  
Magazzino

ITEM GENERE	Derv.		
QUANTITY QUANTITATIVO	<del>75</del> 900		
ITEM GENERE	68 Gals		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



30

Signature of Officer of Unit Demanding

IL COMANDANTE IL REPARTO  
Capo P. Corbis

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

[Signature]

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

[Signature] O.C. No. 229 BRITISH ARMY

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

1 OCT 1945

Data di prelevamento delle razioni 1/10/45

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

R. E.

STANDARD FORM NO. 64  
Form 64  
Use in lieu of  
Form 64

BUONO DI FIDELTÀ  
NATIONAL ISSUE NOTE

Form 64  
Use in lieu of  
Form 64

si dichiara che la forma presente  
è per servizi e per numero del  
individui aventi diritto a tal  
nome è di

Fondazione per il  
affidamento

PMIR 10/1/45 *[Signature]*

Form 64  
Use in lieu of  
Form 64

*[Signature]*  
Date

Form 64  
Use in lieu of  
Form 64



# R. E.

MMIA FORM ST/B

Voucher No. of Unit Demanding N.° di Serie del Reparto prelevante **5**

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Issuing Depot N.° di Serie del Magazzino cedente **1538**

Unit *488* Reparto *488*

Rations for consumption from *28-9-45* to *5-10-45* No. days *8*  
Razioni da consumarsi dal *28-9-45* al *5-10-45* N. giorni *8*

Ration Strength *140* Single Scale *Travelli* Hospital  
Forza da Vettovagliare *140* Tipo Unico *da Viaggio* Ospedale

Total Number Rations *1120* Single Scale *Travelling* Hospital  
Numero Totale Razioni *1120* Tipo Unico *da Viaggio* Ospedale

Depot *229. P.P. Falconara*  
Magazzino *229. P.P. Falconara*

ITEM GENERE		<i>Oil</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>102</i>	
ITEM GENERE		<i>102 Gallons</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>102 Gallons</i>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

*31*

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 rations drawn ..... Data di prelevamento delle razioni

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

UNIT FORM 278

R. E.

BUONO DI RILIEVAMENTO  
RATIONS ISSUE NOTE

Number of  
of Ration Depot  
No. of Ration Unit  
Maximum weight

Number of  
of Ration Depot  
No. of Ration Unit  
Maximum weight

Si dichiara che il numero delle razioni prelevate  
sono state sottratte dal deposito  
e sono state consegnate al  
destinatario.

Station Strength  
Total Number Ration  
Number Total Ration  
Depot  
Magazzino

ITEM	QUANTITY	ITEM	QUANTITY	ITEM	QUANTITY	ITEM	QUANTITY

Signature of Officer  
of Ration Depository  
Signature of Officer  
of Ration Depository  
Signature of Officer  
of Ration Depository  
Signature of Person taking  
Delivery of ration  
Date  
Region shown

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



# R. E.

MMIA FORM ST/8

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

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

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

Unit  
Reparto *5230 Bty. Guardia - 39 Camp*

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal *1-10-45* to *5-10-45* No. days  
N. giorni *5*

Ration Strength *80* Single Scale *-* Travelling *-* Hospital  
Forza da Vettovagliare *80* Tipo Unico *-* da Viaggio *-* Ospedale

Total Number Rations *400* Single Scale *-* Travelling *-* Hospital  
Numero Totale Razioni *400* Tipo Unico *-* da Viaggio *-* Ospedale

Depot *2290 Petrol Point - Falconara*  
Magazzino

ITEM GENERE	<i>Nafta</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>68</i>	
ITEM GENERE		<i>50 galoni</i>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<i>68 galoni</i>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding *S. Cav. Operante Cecchini* Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding *S. Cav. Protom* 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 rations drawn *1-10-45* *1 OCT 1945* Data di prelevamento delle razioni

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

BR. 171

**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST/8

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

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

Unit  
Reparto

403° Prot. P.1 - 130° Cp.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

28-9-55 to  
al

5-10-55

No. days  
N. giorni

8

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

100

Single Scale  
Tipo Unice

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

800

Single Scale  
Tipo Unice

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot

Magazzino

263 Avogadro Inter. Fucinaro - 229 P.P. Felouan

ITEM GENERE	Nafta	102	
QUANTITY QUANTITATIVO		<del>100</del> galloni	
ITEM GENERE		102 gal. usura	
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

*Antonio...*  
*...*  
*...*

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  
dalle razioni

7/541

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



**B R - I T I O R . E .**

**RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO**

MMIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanding N° di Serie del Reparto prelevante 129/5  
 Unit 403°  
 Reparto 129° COMPAGNIA  
 Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 1-10-45 to 5-10-45 No. days 5  
 Ration Strength 110 Single Scale Single Scale Travelling Travelling Hospital Hospital  
 Forza da Vettovagliare 110 Tipo Unico Tipo Unico da Viaggio da Viaggio Ospedale Ospedale  
 Total Number Rations 550 Single Scale Single Scale Travelling Travelling Hospital Hospital  
 Numero Totale Razioni 550 Tipo Unico Tipo Unico da Viaggio da Viaggio Ospedale Ospedale  
 Depot 229  
 Magazzino P.P. Falcone

ITEM GENERE	<u>DERV</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>68</u>	
ITEM GENERE		<u>galles</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>68 galles</u>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding IL COMANDANTE LA COMPAGNIA  
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding [Signature]  
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature]  
 Signature of Person taking delivery of rations Andrea Peto  
 Date rations drawn 1/10/45

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 1/10/45

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

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

MMIA FORM 518

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

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

Unit  
Reparto 252 ITAL.PNR. COY

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 29/12/44 to al 5 - 1 - 1945 No. days  
N° giorni 7

Ration Strength 181 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 IO8 D. I. D.

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

*E. C. Furlow*  
 E. C. Furlow Capt.

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

7539



R. E.

MMIA FORM ST-8

RATIONS ISSUE NOTE  
 BUONO DI PRELEVAMENTO  
DERV

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

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

Unit  
 Reparto 252 ITAL. PNR. COY

Rations for consumption from  
 Razioni da consumarsi dal 6/1/1945 to al 12/1/1945 No. days  
 N° giorni 7

Ration Strength 182 Single Scale Typo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

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

Depot  
 Magazzino IO8. D. I. D.

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

Signature of Officer  
 of Unit Demanding

*Cap. Rosina...*

Firma di un Ufficiale  
 del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer  
 of Unit Demanding

*Mc Ladd...*

Controfirma di un Ufficiale  
 del Reparto Prelevante

Signature of Officer  
 Commanding Issuing Depot

*Mc Ladd...*

Firma del Consegnatario  
 del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
 delivery of rations

*Mc Ladd...*

Firma di chi preleva  
 le razioni

Date  
 rations drawn

*Mc Ladd...*

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  
D E R V

MMIA FORM STB

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

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

Unit  
Reparto 252 ITAL. PNR. COV

Rations for consumption from 13/I/1945 to 19/I/1945  
Razioni da consumarsi dal 13/I/1945 al 19/I/1945  
No. days 7  
N° giorni 7

Ration Strength 177  
Forza da vettovagliare 177  
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 I08 D. I.  
Magazzino I08 D. I. *72 gals found*

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
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 **O.C. No. 220 PETROL DEPOT RASC.** *[Signature]* Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

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

Date 11 JAN 1945  
rations drawn 7338

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



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

MMIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding  
 N° di Sc. del Reparto prelevante **4**

9

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

Unit  
 Reparto **252 ITAL. PNR. COV.**

Rations for consumption from  
 Razioni da consumarsi dal **20/I/1945** to al **26/I/1945** No. days  
 N° giorni **7**

Ration Strength Forza da vettovagliare	<b>I90</b>	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 **I08 D. I. D.**

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>88 gal</i>		
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

*Cap. Roberto*

**E. C. Furlow Capt.**  
 British L. O. 262

*H. H. H.*

**CAPT. R. S. G.**  
**229 PETROL DEPOT BASC.**

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

*1945*

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

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

MMIA FORM ST 8

Voucher No. of Unit Demanding  
 N° di Serie del Reparto prelevante **5**

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

**130**

Unit  
 Reparto **252 ITAL. PNR. COV**

Rations for consumption from  
 Razioni da consumarsi dal **27/1/1945** to al **2/2/1945** No. days N° giorni **7**

Ration Strength Forza da vettovagliare	<b>I90</b>	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 **IC8 D. I. D.**

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

*88 gals*

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

*E. C. Furlow*  
**E. C. Furlow Capt.**  
 British L. 852  
*Hudon*  
**CAPE S. SC.**  
**O.C. No. 229 PETREL ISLAND S.C.**

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

**7836**



3

R. E.

MMIA FORM ST 8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

DERV

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

Voucher No.  
of Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante 5

Unit

Reparto 252<sup>^</sup> ITAL PNR. COV

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 3/2/45

to  
al 9/2/45

No. days  
N° giorni 7

Ration Strength 189  
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 108 D. I. D.

ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO		88 gals	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

*E. C. Furlow*  
E. C. Furlow Capt.

British L. O. 262 C<sup>BY</sup> I. P.

*W. J. ...*  
O.G. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Firma del Conseguatario  
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

7835

R. E.

MMIA FORM ST 3

RATIONS ISSUE NOTE  
 BUONO DI PRELEVAMENTO  
 D E R V

Voucher No. of Unit Demanding  
 N° di Serie del Reparto prelevante 7

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

Unit  
 Reparto 252 ITAL. PNR. COV

203

Rations for consumption from  
 Razioni da consumarsi dal 10/2/1945 to al 16/2/1945

No. days  
 N° giorni 7

Ration Strength  
 Forza da vettovagliare 185

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 108 D. I. D.

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

*Cp. Anna Prof. E. C. Furkw Capt. British L. 22818*  
 CAPT. RASC,  
 No. 228 PETROL DEPOT RASC.  
 6 FEB 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

2034



R. E.  
**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**  
DERV (21)

ANCA FORM ST/8

Voucher No. of Unit Demanded  
 N° di Serie del Reparto prelevante **8**

Voucher No. of Issuing Depot  
 N° di Serie del Magazzino cedente **255**

Unit  
 Reparto **252 ITAL. FWR. COV**

Rations for consumption from  
 Razioni da consumarsi dal **17/2/1945** to **23/2/1945** al **23/2/1945** No. days  
 N° giorni **7**

Ration Strength **188** Single Scale **Travelling** **Hospital**  
 Forza da razione **188** Tipo Unico **da Viaggio** **Ospedale**  
 Total Number Rations Single Scale **Travelling** **Hospital**  
 Numero Totale Razioni Tipo Unico **da Viaggio** **Ospedale**

Depot  
 Magazzino **108 D. I. D.**

ITEM GENERE	<i>one Bath House</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>one Bath House</i>		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

*88 gill Issues*  
*of galls*  
~~*Twenty eight 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

*E. C. Furlow*  
**E. C. Furlow Capt.**  
 British L. O. 252 COV I.P.  
*[Signature]*  
**CAPT. RASC.**  
 O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.  
**14 FEB 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

*7033*

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

MMIA FORM ST/8

Voucher No. *9*  
of Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante **9**

Voucher No.  
of Issuing Depot  
N° di Serie del  
Magazzino cedente **295**

Unit  
Reparto **252 ITAL.PNR. COV**

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal **24/2/1945** to **2/3/1945** No. days  
N° giorni **7**

Ration Strength  
Forza da vettovagliare **190** 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 **108 D. I. D.**

ITEM GENERE	ONE BATH HOUSE	190	
QUANTITY QUANTITATIVO	ONE COOK HOUSE	190	<i>88 gals</i>
ITEM GENERE			<i>88 gals</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			<i>Eighty eight</i>
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<b>7532</b>

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

*E. C. Furlow*  
*H. J. ...*  
**E. C. Furlow Capt.**  
British L. O. 252 COV L.P. &  
**CAPT. RASC.**  
**G.S. No. 229 PETROL DEPOT RASC.**  
*100 at 6 faddland*  
**21 FEB 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



(1)

R. S.  
RATIONS ISSUE NOTE

FORM 37/8

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante 10  
Unit

LUOGO DI PRELEVAMENTO  
DET V

Voucher No. of issuing Depot  
N° di Serie del Magazzino cedente 363

Reparto 252 ITAL. PNR. COV.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 3/3/1945 to 9/3/1945 al 9/3/1945 NO. Days  
N° giorni 7

Ration Strength Force da vettovagliare 200 Single Scale Tipo Unico Travelling da viaggio Hospital Ospedale  
Total Number Rations Numero Totale Razioni Single Scale Tipo Unico Travelling da viaggio Hospital Ospedale

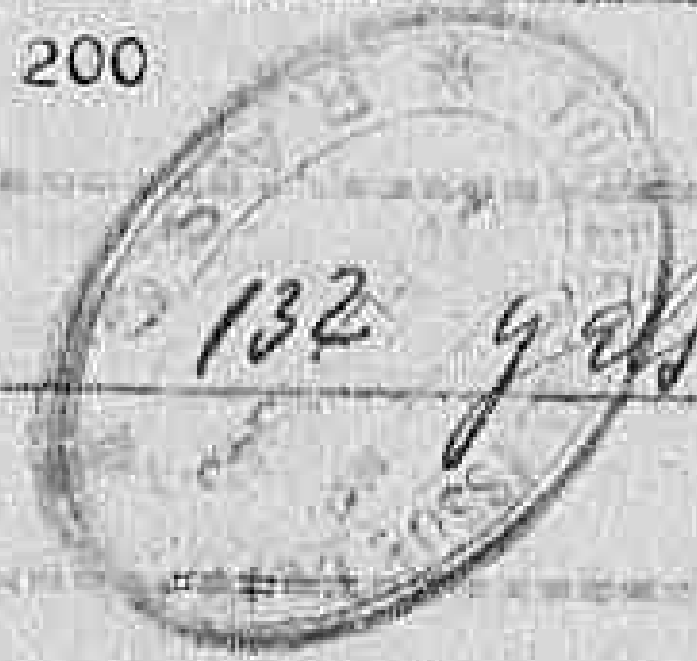
Depot  
Magazzino 108 D. I. D.

ITEM  
GENERE ONE BATH HOUSE 200

QUANTITY  
QUANTITATIVO ONE COOK HOUSE 200

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO



*Handwritten signature*

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit Demanding Capt. Furlow  
Counter Signature of Officer of Unit Demanding E. C. Furlow Capt.

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
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 rations drawn 3 MAR 1945

Data di prelevamento delle razioni

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

7331

18

R. E.

MMIA FORM ST/8

Voucher No. 11  
of Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante 11

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher NO;  
of Issuing Depot  
N° di Serie del 377  
Magazzino cedente

Unit  
Reparto 252 ITAL. PNR. 30V

Rations for consumption from  
razioni da consumarsi dal 10/3/1945 to 16/3/1945 No. days  
N° giorni 7

Ration Strength 212 Single Scale Travelling Hospital  
Forza da vettovagliare 212 Tipo Unico da viaggio Ospedale  
Total number Rations Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni TipoUnico da viaggio Ospedale

Depot  
Magazzino 108 D. I. D.

ITEM ONE BATH HOUSE 212  
GENERE

QUANTITY ONE COOK HOUSE 212  
QUANTITATIVO

*132 gal. issued  
to [unclear] [unclear]  
[unclear] [unclear]*

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

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] E. C. Furlow Capt. Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] British L. O. [unclear] Firma del Consegnatario del Magazzino cedente  
Signature of Person taking Delivery of rations [Signature] CAPT. RASE. O.C. No. 228 [unclear] Depot NASC. Firma di chi preleva le razioni  
Date rations drawn 6 MAR 1945 Data di prelevamento delle razioni.=

This copy to be retained by unit drawing rations.  
Questa copia sarà ritenuta dal Reparto prelevante.=

7530



APPENDIX 'A'

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MIA FORI ST/6

Voucher No. of Unit demanding. No. di Serie del Reparto prelevant. 12

Voucher No. of Issuing Depot. No. di Serie del Magazzino cedente. 438

Unit Reparte. 252 ITAL. PWR COY  
Rations for consumption from Reazioni da consumarsi dal 17/3/45 to 17/3/45 No. of days 7  
Ration Strength Forza da Vettovagliare. 22 Single Scale Type Unice. Travelling de Viaggio. Hospital Ospedale  
Total Number of Rations Numero Totale Razioni. Single Scale Type Unice. Travelling de Viaggio. Hospital Ospedale  
Depot Magazzino. 108 D. I. D.

ITEM: ONE BATH HOUSE 203  
QUANTITATIVO ONE TOCK HOUSE  
102 gals  
40 gals TWO  
One hundred

Signature of Officer of Unit demanding. G. L. ... 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 Persons taking delivery of Rations. ... Firma di cui preleva le razioni  
Date rations drawn. 1 MAR 1945 Data di prelevamento delle razioni

Depot Magazine... 108 D. I. D. ... da Viaggie... Ospedale

ITEM: ONE BATH HOUSE 203

QUANTITATIVO: 102 each units

ITEM: ONE COOK HOUSE

QUANTITATIVO: 40 gals TWO

ITEM: ONE HUNDRED ~~units~~

QUANTITATIVO

Signature of Officer of Unit demanding: *[Signature]* Firma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer of Unit: *[Signature]* Controfirma di un Ufficiale del Reparto Prelevante

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

Signature of Persons taking delivery of Rations: *[Signature]* Firma di cui preleva le razioni

Date drawn: 1 MAR 45 Data di prelevamento delle razioni

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

NOTE: This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the Italian Army for all units.



0/642/10

RATIONS ISSUE NOTE

Voucher No  
Of Issuing Depot  
N. di Serie del  
Magazzino Cedente

Buono di Prelevamento  
D E R V

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

Unit  
Reparto 252 ITAL. PWR. COY

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 24/3/1945 to 30/3/1945 No Days

Ration Strength  
Forza da vetteriaria 224 Single Scale Tipo Unico Travelling Hospital

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

Depot  
Magazzino 108 D. I. D. Ospedale

ITEM  
GENERE ONE BATH HOUSE 224

QUANTITY  
QUANTITATIVO ONE COOK HOUSE 224

ITEM  
GENERE *SS Gallo*

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITATIVO

ITEM  
GENERE

Signature of Officer  
Of Unit Demanding *Stef. Lionat. Jungha*  
Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

Firma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante  
Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot *Alberto* CAPT. RASC.

Firma del Consumatario  
del Magazzino Cedente

Signature of Person  
Delivering of rations *SS Gallo*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn 22 MAR 1945

Data di prelevamento  
delle razioni.

This copy to be retained by unit drawing rations

7228

Depot Magazine 108 D. I. D.

ITEM QUANTITY ONE BATH HOUSE 224

GENERE QUANTITY ONE COOK HOUSE 224

~~Signature~~  
H. J. Gall  
received

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITATIVO

ITEM

GENERE

QUANTITATIVO

QUANTITATIVO

Signature of Officer Of Unit Demanding for Liviat. Jungh  
Counter Signature of Officer of Unit Demanding

Firma di un Ufficiale del reparto prelevante  
Controfirma di un Ufficiale del reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot W. R. [Signature] CAPT. RASC.

Firma del Consumatario del magazzino cedente

Signature of Person Taking Delivery of rations [Signature]

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 22 MAR 1945

Data di prelevamento delle razioni.

7528

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



MILIA FORM ST/8

BUONO DI PRELEVAMENTO

D E V

N. di Serie del Reparto prelevante 14

N. di Serie del Magazzino cedente

Reparto 252 ITAL. PNR/COV.

Razioni da prelevarsi dal 31/3/1945 al 5/4/1945 N. giorni 7

Forza da vettovagliare No 224 Numero totale razioni

Magazzino 106 D. I. D.

132 gallo-~~mi~~

GENERE ONE BATH HOUSE 224

QUANTITATIVO ONE COOK HOUSE 224

GENERE

QUANTITATIVO

GENERE

QUANTITATIVO

GENERE

QUANTITATIVO

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Conservatorio del Magazzino cedente

Firma di chi preleva le razioni

Data di prelevamento delle razioni

*[Signature]*

*[Signature]* E. C. Furlow Capt.

*[Signature]* DAPI. RASC.

O.C. No 229 PETROL DEPOT RASC.

*[Signature]*

Numero totale razioni

224

Magazzino IOE D. I. D.

132 gallons

GENERE ONE BATH HOUSE 224

~~gall~~

QUANTITATIVO ONE COOK HOUSE 224

two hundred twenty

GENERE

QUANTITATIVO

GENERE

QUANTITATIVO

GENERE

QUANTITATIVO

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

*[Signature]*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

*[Signature]* E. C. Furlow Capt.  
British L. O. 252 C<sup>o</sup> I. P. I.

Firma del Consegnatario del Magazzino Ricevente

*[Signature]*

Firma di chi preleva le razioni

O.C. No 229 PETTAL DEPOT RASC

Data di prelevamento delle razioni

2 June 1945

7327

Questa copia sarà ritenuta dal Reparto prelevante.



1130 NAVY FORM ST/8

BUONO DI PRELEVAMENTO

D E R V

N. di Serie del Reparto prelevante 15

N. di Serie del Magazzino Cedente 113

556

Reparto 252 ITAL. PWT. COY.

Razioni da consumarsi dal 7/4/1945 al 13/4/1945 N. Giorni 7

Forza da vettovagliare 233 Numero Totale Razioni \_\_\_\_\_

Magazzino 108 D. I. D.

GENERE	ONE BATH HOUSE	233
QUANTITATIVO	ONE COOK HOUSE	233
GENERE	<i>102 8 sub-ventilatori</i>	
QUANTITATIVO	<i>100 Eggs</i>	
GENERE	<i>100 birds</i>	
QUANTITATIVO		
GENERE		
QUANTITATIVO		

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante *Gi. P. ...*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante *White Coy*

Firma del Conservatore del Magazzino Cedente *Robert ...* (APP. P. SC.)

Firma di chi preleva le razioni \_\_\_\_\_

Data di prelevamento delle razioni *13/4/1945*





FORM ST/8

113

R. E.

BÙONO DI PRELEVAMENTO

DERIVA

N° di Serie del Reparto prelevante 16

N° di Serie del Magazzino Cedente 113

589

Reparto 252 ITAL. PNR. COV.

Razioni da consumarsi dal 14/4/1945 al 20/4/1945 N° giorni 7

Forza da vettovagliare 233 Numero Totale Razioni \_\_\_\_\_

Magazzino 108 D. I. D.

GENERE	ONE BATH HOUSE	233
QUANTITATIVO	ONE COOK HOUSE	233
GENERE	<u>136 gals mixed</u>	
QUANTITATIVO	<u>115 gals mixed petrol gals</u>	
GENERE		
QUANTITATIVO		
GENERE		
QUANTITATIVO		

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante Capt. P. P. P.

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante M. M. M.

Firma del consegnatario del Magazzino cedente W. W. W.

Firma di chi preleva le razioni A. A. A.

Data di prelevamento delle razioni 10 APR 1945

7525

Capt. I.P.  
No. 252  
British L.O.  
No. 228 PETROL DEPOT BASC

MMIA FORM ST/8

R. E.

BUONO DI PRELEVAMENTO

DERV

N. di Serie del  
Reparto prelevante 17

N° Di Serie del 630  
Magazzino cedente 113

Reparto 252 ITAL. PNR. COV.

Razioni da consumarsi dal 21/4/1945 al 27/4/1945 N° giorni 7

Forza da vettovagliare 226 Numero totale razioni \_\_\_\_\_

Magazzino 108 D. I. D.

GENERE	ONE BATH HOUSE	226	<i>13 2 galls signed #326</i>
QUANTITATIVO	ONE COOK HOUSE	226	
GENERE			<i>thirteen</i>
QUANTITATIVO			
GENERE			
QUANTITATIVO			
GENERE			
QUANTITATIVO			



Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante *Cap. J. P. ...*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante *Major Capt. ...*

Firma del consegnatario del Magazzino Cedente *[Signature]*

Firma di chi preleva le razioni *[Signature]*

Data di prelevamento delle razioni 17 APR 1945 7524

British L. O. 252 C<sup>o</sup> I.P.  
CENT. WAGO.  
C.G. No. 229 PETROL DEPOT WAGO.



3

R. B.

MMA FORM ST/8

BUONO DI PRELEVAMENTO

D. F. R. V.

N° di Serie del Reparto prelevante 18

N° di Serie del Magazzino cedente 113

695

Reparto 252 ITAL. PNE. COV.

Razioni da consumarsi dal 28/4/1945 al 4/5/1945 n° giorni 7

Corse da vettovagliare 227

Numero totale razioni \_\_\_\_\_

Magazzino 108 D. I. D.

GENERE	ONE BATH HOUSE	227	132 gbs issued <del>117 gbs</del> Hundred fourteen
QUANTITATIVO	ONE COOK HOUSE	227	
GENERE			
QUANTITATIVO			
GENERE			
QUANTITATIVO			



Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante Cap. P. P. P.

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante M. A. B.

Firma del Conseguatario del Magazzino Cedente \_\_\_\_\_

Firma di chi preleva le razioni [Signature]

Data di prelevamento delle razioni 24 APR 1945

BRITISH LIASON OFFICER  
No. 729 PETROL DEPOT WASC.

Questa copia sarà ritenuta dal Reparto prelevante.

R. E.

MMIA FORM SI.8

BUONO DI PRELEVAMENTO

D E R V

765

N° di Serie del Reparto prelevante 19

N° di Serie del Magazzino cedente 113

Reparto 252 ITAL. PUR. GOV

Razioni da consumarsi dal 5/5/1945 al 11/5/1945 n° giorni 7

Forza da vettovagliare 226 Numero totale razioni \_\_\_\_\_

Magazzino IOB D. I. D.

GENERE	ONE BATH HOUSE	226
QUANTITATIVO	ONE COOK HOUSE	226
GENERE		
QUANTITATIVO		
GENERE		
QUANTITATIVO		
GENERE		
QUANTITATIVO		

*DOU* 102 galls issued  
#17 gals  
hundred fourteen

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante Cap. P. P. P.

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante Major G. G.

Firma del Conservatore del Magazzino cedente [Signature]

Firma di chi preleva le razioni [Signature]

Data di prelevamento delle razioni \_\_\_\_\_

U.S. No. 229 PETROL DEPOT WASC.

MAY 1945

7322

Questa copia sarà ritenuta dal Reparto prelevante.



APPENDIX 'A'

MILIA FORM ST/8

# 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

99315

Unit  
Reparto 109 1. P. 400

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 20/1/45 to 26/1/45 No. days 7  
No. giorni

Ration Strength 193 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 " D.I.D.

Item  
Genere DERY. 176 galls mixed

Quantity  
Quantitativo (ONE HUNDRED SEVENTY FOUR)

Item  
Genere

Quantity  
Quantitativo

Item  
Genere Scale Galls

Quantity  
Quantitativo Detachment 48 @ 1/2 = 43

Item  
Genere Sgts Quarters 12 @ 1/2 = 16

Quantity  
Quantitativo Officers Quarters 6 @ 1/2 = 8

Quantity  
Quantitativo Total 117 mixed 87 174

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 Persons taking  
delivery of rations

Firma di chi preleva le ra-  
zioni

Date rations  
drawn 25 FEB 1945

Data di prelevamento delle  
razioni 7521

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

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

## APPENDIX B.

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

**Part (A)****Commodity**

ozs per man  
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato Paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

Part (B)	(1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
	Veg Fresh	8 " " " " "
	(2) Olive oil	1 " " " " "
	Nuts	1/2 " " " " "
	Salt	1/2 " " " " "
	Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.



APPENDIX 'A'

IMIA FORM ST / 8

## RATIONS ISSUE NOTE BUONO DI PRELEVAMENTO

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

Voucher No. of Issuing Depot.  
N. di Serie del  
Magazzino cedente 360

Unit

Reparto 109 Stab. For. Veg.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal 27/10/55 to 31/10/55

to

al

No. days

No. giorni 7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 215

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni 1505

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino 229 P.D.

Item

Genere DERV

Quantity

Quantitativo 176 galls issued  
the party  
(ONE HUNDRED EIGHTY ONE)

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

Quantity

Quantitativo 4 Messes.

Item

Genere

Quantity

Quantitativo 1 - 6  
2 - 14  
3 - 50  
4 - 25  
176 GallsSignature of Officer  
of Unit demandingCounter Signature of Officer  
of Unit demandingSignature of Officer  
Commanding Issuing DepotSignature of Persons 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 ra-  
zioniData di prelevamento delle  
razioni 7/320

This copy to be retained by unit drawing rations.

Questa copia sarà ritenuta dal reparto prelevante.

NOTE. This form (MIL. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

## SCALE OF ISSUE

APPENDIX "B."

The scale on which supplies will be issued is as follows:

### Part (A)

#### Commodity

ozs per man  
per day

#### Commodity

Ozs per man per day

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato Paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

<b>Part (B)</b> (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 » » » » »
(2) Olive oil	1 » » » » »
Nuts	1/2 » » » » »
Salt	1/2 » » » » »
Wine	1/2 litre » » » » »

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.



R. E.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST-8

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

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

Unit Reparto *109 Station Power Coy*

*236*

*99*

Rations for consumption from *7 Dec* to *13 Dec* No. days *7*  
Razioni da consumarsi dal *7 Dic* al *13 Dic* N° giorni *7*

Ration Strength *200* Single Scale *Travelling* Hospital  
Forza da vettovagliare *200* Tipo Unico *da Viaggio* Ospedale

Total Number Rations *1400* Single Scale *Travelling* Hospital  
Numero Totale Razioni *1400* Tipo Unico *da Viaggio* Ospedale

Depot *11 P.I.D.*  
Magazzino

ITEM GENERE	<i>DEPT.</i>	<i>108 gals</i>	<i>(<del>108 gals</del>)</i>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer of Unit Demanding

*Tom Gaudron Pinsky*

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

**CAPT. RASC.**  
**O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.**

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*Geo. Stanley*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

*12/2/45*

Data di prelevamento delle razioni

*1019*

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

APPENDIX "A"

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MILITARY FORM ST/8

Voucher No. of Unit demanding.  
N. di Serie del  
Reparto prelevante 28

Voucher No. of Issuing Depot.  
N. di Serie del  
Magazzino cedente 94

2446

Unit  
Reparto 109 Italian Pioneer Coy

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

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare 7 1/2 Tipo Unico 13 1/2 da Viaggio 7 Ospedale  
Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni 209 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

Depot  
Magazzino 229 PD

Item 176 galls issued  
Genere DERY 185 galls  
Quantity Quantitativo  
(ONE HUNDRED & EIGHTY TWO)

Item  
Genere H Mares (1) 5  
Quantity Quantitativo (2) 14  
(3) 50  
Item  
Genere (4) 160

Signature of Officer  
of Unit demanding Alberto Sant

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 Persons taking  
delivery of rations

Firma di chi preleva le ra-  
zioni

Date rations  
drawn 1931/45 20/3/45

Data di prelevamento delle  
razioni 20/3/45

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

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.



## APPENDIX B

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

**Part (A)****Commodity**

ozs per man  
per day

Commodity	Ozs per man per day
Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato Paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

<b>Part (B)</b>		4 oze per man per day
(1) Fruit Fresh		
Veg Fresh	8	» » » » »
(2) Olive oil	1	» » » » »
Nuts	1/2	» » » » »
Salt	1/2	» » » » »
Wine	1/2 litre	» » » » »

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX 'A'

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO



Voucher No. of Unit demanding.  
N. di Serie del  
Reparto prelevante 41

Voucher No. of Issuing Depot  
N. di Serie del  
Magazzino cedente 99

565

Unit  
Reparto 109 Italian Pioneer Coy

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 28/45 to 3/45 No. days  
al 3/45 No. giorni 7

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare 2.15 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni 1505 Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot  
Magazzino 229 P.D

Item  
Genere DERY 204 gbs 7m  
Quantity  
Quantitativo 204 Italian Pound  
(two hundred - one)

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 Persons 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 ra-  
zioni

Data di prelevamento delle  
Razioni

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

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.

215  
Sgt



## APPENDIX «B»

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

**Part (A)****Commodity**

**ozs per man  
per day**

**Commodity**

**Ozs per man per day**

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
(Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 boocks (commercial type)

<b>Part (B)</b> (1) Fruit, Fresh	4 oze per men per day
Veg Fresh	8 » » » » »
(2) Olive oil	1 » » » » »
Nuts	1/2 » » » » »
Salt	1/2 » » » » »
Wine	1/2 litre » » » » »

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will *any cigarettes* other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as receveid through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of previsioning rests.

APPENDIX "A"

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MIA FORM ST/8

Voucher No. of Unit demanding.

N. di Serie del  
Reparto prelevante

34.

Voucher No. of Issuing Depot.

N. di Serie del  
Magazzino cedente

99 563

Unit

Reparto

109 Ital Par Coy.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

14/45 to 10/45

No. days

No. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare

210

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

1470

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229 P.D.

Item

Genere

DEARV 170 gullas...  
177 lbs.

Quantity

Quantitativo

(one hundred and  
seventy-seven)

Item

Genere

Quantity

Quantitativo

Item

Genere

4 Mosses (1) Officers

Quantity

Quantitativo

(2) Sgts 14

Item

Genere

(3) Detach. 48

Quantity

Quantitativo

(4) HQ 142

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 Persons taking  
delivery of rations

[Signature]

Firma di chi preleva le ra-  
zioni

Date rations  
drawn

5 APR 1945

Data di prelevamento delle  
razioni

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

7516

NOTE. This form (MIL. FORM ST/8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.



## APPENDIX B.

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

**Part (A)****Commodity**

ozs per man  
per day

**Commodity**

Ozs per man per day

Flour	.....	12
Peas and Beans Dried	.....	2
Meat Preserved	.....	3
or		
Fish Tinned	.....	3
Cheese	.....	1
Sugar	.....	1
Macaroni	.....	3
Rice	.....	1
Veg Dehydrated	.....	1
Catsup	.....	1/2
or		
Tomato Paste	.....	1/2
Coffee	.....	1/2
Pepper	.....	1/200
Matches per 7 rations	.....	1 box (small) or 2 books (commercial type)

<b>Part (B)</b> (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

APPENDIX 'A'

COM. I / 401 RGT.

IMIA FORM ST / 8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

645

Voucher No. of Unit demanding  
N. di Serie del  
Reparto prelevante 62

Voucher No. of Issuing Depot  
N. di Serie del  
Magazzino cedente 99

Unit  
Reparto 109 Ital. Pa Coy

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 18<sup>th</sup> Apr to 24<sup>th</sup> Apr No. days  
No. giorni 7

Ration Strength Single Scale Travelling Hospital  
Forza da Vettovagliare 130 Tipo Unico da Viaggio Ospedale

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

Depot  
Magazzino 229. P.D

Item  
Genere DERV. 136 galls mixed + 16 galls

Quantity  
Quantitativo (ONE HUNDRED & TWENTY SIX)

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  
C.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Persons taking  
delivery of rations

Firma di chi preleva le ra-  
zioni

Date rations  
drawn 18 APR 1945

Data di prelevamento delle  
Razioni

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

7315

NOTE. This form (Mil. FORM ST / 8) is provided by the ITALIAN ARMY for all Units.



## APPENDIX «B».

SCALE OF ISSUE

The scale on which supplies will be issued is as follows:

**Part (A)****Commodity**

**ozs per man  
per day**

**Commodity**

**Ozs per man per day**

Flour	12
Peas and Beans Dried	2
Meat Preserved	3
or	
Fish Tinned	3
Cheese	1
Sugar	1
Macaroni	3
Rice	1
Veg. Dehydrated	1
Catsup	1/2
or	
Tomato paste	1/2
Coffee	1/2
Pepper	1/200
Matches per 7 rations	1 box (small) or 2 books (commercial type)

<b>Part (B)</b> (1) Fruit Fresh	4 oze per man per day
Veg Fresh	8 " " " " "
(2) Olive oil	1 " " " " "
Nuts	1/2 " " " " "
Salt	1/2 " " " " "
Wine	1/2 litre " " " " "

NOTE: (1) This tinned will only be issued as an alternative when Meat Preserved is not available.

(2) Under no circumstances will any cigarettes other than Cigarettes Italian be issued to Italian troops. Italian cigarettes are not actually part of the scale but will be issued at a scale of 1 1/2 ozs per man per week depending on availability as received through the Italian War Ministry upon whom the responsibility of provisioning rests.

Mendur

UNIT 353  
BRITISH MMIA FORM ST/8

R. E.  
RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding No. di serie del Reparto prelevante 75.

Voucher No. of Issuing Depot No. di Serie del Magazzino cedente 99.

Unit Reparto 109 Ital Para Corp  
Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 27/45 to al 8/5 No. days No. 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 Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Depot Magazzino 229. P.D.

ITEM GENERE	DERV.			
QUANTITY QUANTITATIVO		124 galls		
ITEM GENERE		136 galls		
QUANTITY QUANTITATIVO		(one hundred & twenty)		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	3 Cookhouses	1	6	
ITEM GENERE		3	18.	
QUANTITY QUANTITATIVO		3	202.	

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]* CAPT. RASC. Firma del Consegnatario del Magazzino cedente  
Signature of Person taking delivery of rations *[Signature]* O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC. Firma di chi preleva le razioni  
Date rations drawn 2 MAY 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/8

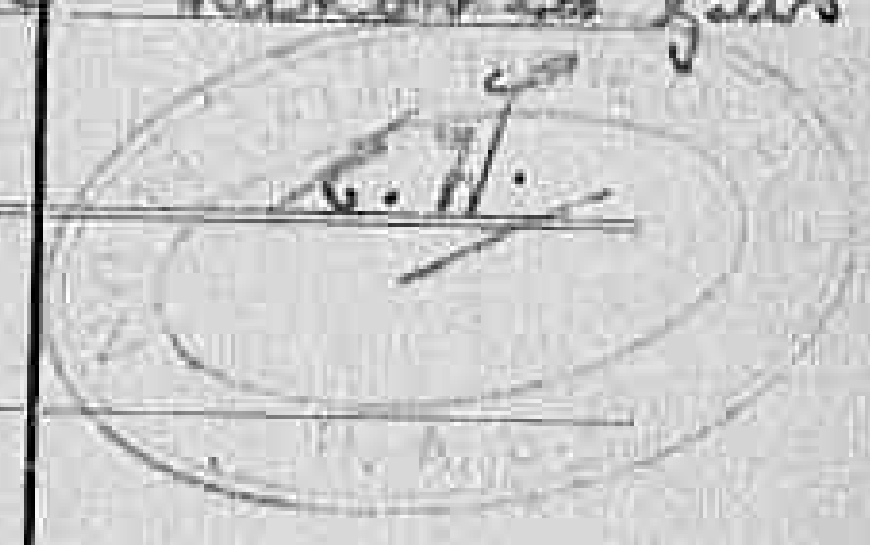
Voucher No. of Unit Demanding No. di serie del Reparto prelevante 23

Voucher No. of Issuing Depot No. di Serie del Magazzino cedente 99

808

Unit Reparto 107 11<sup>th</sup> Coy  
 Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 10 9/45 to 16 9/45 al No. days No. 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 Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
 Depot Magazzino 229 1<sup>st</sup> D

ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>Desire</u>			<u>102 full rations</u>
ITEM GENERE				<u>100 Gals</u>
QUANTITY QUANTITATIVO				<u>One hundred galls</u>
ITEM GENERE				<u>G.I.</u>
QUANTITY QUANTITATIVO	<u>bookman</u>	<u>1 7</u>		
ITEM GENERE		<u>2 20</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>3 186</u>		



Signature of Officer of Unit Demanding [Signature] Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
 Counter Signature of Officer of Unit Demanding Ten Proctor Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante  
 Signature of Officer Commanding Issuing Depot [Signature] CAPT. R. I. SC. Firma del Consegnatario del Magazzino cedente  
 Signature of Person taking delivery of rations Sgt. J. Romanelli Firma di chi preleva le razioni  
 Date rations drawn 9 MAY 1945 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. 6

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

86

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

XIII  
872

Unit

109 TRAN PAR Coy

Reparto

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

23/45

to al

30/45

No. days  
N. giorni

7

Ration Strength

Forza da Vettovagliare 143

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. P.D

ITEM GENERE	DERV	102 gals round	
QUANTITY QUANTITATIVO		(One One wire)	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	3 Commusers	(1) OFFICERS	8
QUANTITY QUANTITATIVO		(2) SERGTS	16
ITEM GENERE		(3) ORTS	119
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

CAPT. R. S. C. No. 629 PETROL D. A.S.C.

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

22 MAY 1945

Data di prelevamento delle razioni

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

7512



R. E.

MMIA FORM ST/8

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

89

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

919

Unit

Reparto 109 1st Air Par Coy.

Rations for consumption from

Razioni da consumarsi dal

30/45

to  
ai

5/45

No. days

N. giorni

7

Ratio Strength

Forza da Vettovagliare

110

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

Numero Totale Razioni

770

Single Scale

Tipo Unico

Travelling

da Viaggio

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

229

P.D.

ITEM GENERE	DEKV.	102 <del>gall</del> <sup>gallons</sup>	
QUANTITY QUANTITATIVO		105	Galls
ITEM GENERE		(one hundred & five)	
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	3 COOKHOUSES	(1) Officers	7
QUANTITY QUANTITATIVO		(2) Sgts	12
ITEM GENERE		(3) oth's	89
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*R. Blannan Capt.*

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]* CAPT. R. SC.  
O.C. No. 229 PETROL DEPOT BASO

Firma del Consegnatore  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*[Signature]*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

30 MAY 1945

Data di prelevamento  
delle razioni

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

7511

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

**MMIA FORM ST/8**

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

107

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

1032

Unit

Reparto

107 1000 P.M. Coy

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

19/45

to  
al

25/45

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

100

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

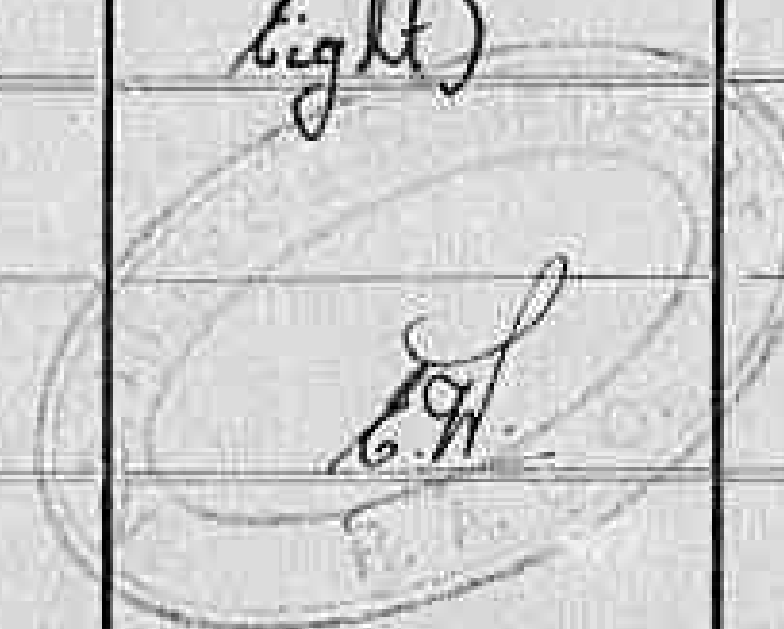
Hospital  
Ospedale

Depot

Magazzino

229 P.D.

ITEM GENERE	DERV	107 gals issued <del>200</del> galls	
QUANTITY QUANTITATIVO		(Thirty tight)	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO	24 CANNERS.	(1) OFFICER 7 (2) SERGENTS 10	
ITEM GENERE		(1) C.R.S. 65 (2) STRONG 30	
QUANTITY QUANTITATIVO			



Signature of Officer  
of Unit Demanding

*U. Caspari*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*1. Ter. Howard*

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

*John P. ...*

Firma del Consegnatario  
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 JUN 1945

Data di prelevamento  
delle razioni

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



R. E.  
RATION ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No of Unit demanding 253/ KL / I.P.C. Voucher No. of Issuing Depot 552  
N. di serie del reparto prelevante ..... No di serie del magazzino cedente...

UNIT  
REPARTO : 253 ITALIAN PIONEER COY

Rations for consumption from to n. days  
Razioni da consumarsi dal 1.3.1945 al 31.3.1945 n. giorni 1 month

Rations strength 18 lamps Single scale Travelling Hospital  
Forza da vettovagliare ..... Tipo unico ..... da viaggio ... Ospedale.....

Total number rations Single scale Travelling Hospital  
Numero totale razioni 18 Tipo unico ..... da viaggio ... Ospedale.....

Depot 108 D.I.D.  
Magazzino

ITEM KEROSENE 18 LAMPS  
GENERE

*18 gals*

Signature of Officer of Unit demanding ..... *H. H. Woodpecker Capt. L.O.* Firma di un ufficiale del reparto prelevante  
Counter signature of officer of unit demanding ..... *not available* 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 rations drawn ..... *5/3* Data di prelevamento delle razioni

7309

R. E.

MHA FORM ST 8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTOVoucher No.  
of Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante 253/41/I.P.C.Voucher No.  
of Issuing Depot  
N° di Serie del  
Magazzino cedente 502Unit  
Reparto 253 ITALIAN PIONEER COY.Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 1st FEB: 1945 to 28th FEB: 1945 No. days 1 month  
N° giorniRation Strength 18 LAMPS Single Scale Travelling Hospital  
Forza da vettovagliare Tipo Unico da Viaggio Ospedale  
Total Number Rations 18 Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio OspedaleDepot  
Magazzino 108 D. I. D.

ITEM GENERE	KEROSENE	18 LAMPS		
QUANTITY QUANTITATIVO				18 gals
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				18 gals

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

L. S. Cooper. Capt. L.O.

No 2nd Officer - Available

A. G. G. G. G. G.

A. G. G. G. G.

5 II

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

7008



R. E.

M MIA FORM ST E

Voucher No.  
of Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante 253/1/I.P.L.

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

Unit  
Reparto 253 Italian Pioneer Coy.

DERV

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 29. Dec. 1944 to 3. JAN 1945 No. days  
N° giorni 7

Ration Strength Forza da vettovagliare	162	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	108 D.I.D.			

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

*C. P. Kelly*  
*A. S. Cooper*

108 D.I.D. SPT. RASC.  
O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

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

7307  
Firma di prelevamento  
delle razioni

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

R. E.

M MIA FORM 572

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

253/2/ I.P.L.

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

84

Unit

Reparto

253 ITALIAN PIONEER COY.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal

4th JAN: 1945

to  
al

10th JAN 1945

No. days

7

N° giorni

Ration Strength

135

Single Scale 135

Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Forza da vettovagliare

Total Number Rations

945

Single Scale

135

Tipo Unico


Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot

Magazzino

108 D. I. D.

ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO	ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO
		DERIV FOR COOKING PURPOSES	
		88 galls mixed	
			

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

*C. P. Sullivan*

*A. H. Lopez, Capt.*

**O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC.**

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

7.1.45

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



R. E.

M MIA FORM ST 8

Voucher No.  
of Unit Demanding  
N° di Serie del  
Reparto prelevante 253/3/I.P.L'

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

Unit  
Reparto 253 ITALIAN PIONEER COY.

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 11-1-45 to al 17-1-45

No. days  
No giorni 1

Ration Strength 160 x7  
Forza da vettovagliare

Single Scale 160  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations 1100  
Numero Totale Razioni

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio

Hospital  
Ospedale

Depot 108 D.I.DD  
Magazzino

ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO	ITEM GENERE	QUANTITY QUANTITATIVO
	<u>DERIVED FOR COOKING PURPOSES.</u>		
	88 gals	88 galls mixed	

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*L. S. Cooper, Capt. U.S.*

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

*[Signature]*  
CAPT. RASC.  
O.G. No. 229 PETROL DEPOT RASC.

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

R. E.

M MIA FORM ST-8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demanding  
N° di Serie del Reparto prelevante *253/4/IPC.*

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

Unit Reparto *253 ITALIAN PIONEER Coy*

*165*

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal *24th JAN. 1945* to *30th JAN. 1945* No. days  
N° giorni *7 DAYS*

Ration Strength Forza da vettovagliare	<i>173.47</i>	Single Scale Tipo Unico	<i>173</i>	Travelling da Viaggio	<i>NIL</i>	Hospital Ospedale
Total Number Rations Numero Totale Razioni	<i>1211</i>	Single Scale Tipo Unico		Travelling da Viaggio	<i>NIL</i>	Hospital Ospedale

Depot  
Magazzino *108 A.I.D.*

ITEM GENERE	<i>DERIVE. FOR COOKING PURPOSES</i>		
QUANTITY QUANTITATIVO	<i>88 gals. 88 galls.</i>		
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

*A. G. Cooper Capt. L.O.*

*[Signature]*

U.S. No. 229 PETROLEUM DEPARTMENT

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Firma del Consegnatario del Magazzino cedente

Firma di chi preleva

Data di prelevamento delle razioni

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



R. E.

M MIA FORM ST 8

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

263/5/IPL.

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

194

Unit

Reparto 253 ITALIAN PIONEER COY.

Rations for consumption from

to

No. days

Razioni da consumarsi dal 31st JAN:1945

al 6th JAN:1945

N° giorni 7

Ration Strength

173 x 7

Single Scale

Tipo Unico 173

Travelling

da Viaggio nil

Hospital

Ospedale

Total Number Rations

1211

Single Scale

Tipo Unico 173

Travelling

da Viaggio nil

Hospital

Ospedale

Depot

Magazzino

ITEM GENERE	D E R V FOR COOKING PURPOSES		
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gal.	88 galls.	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer of Unit Demanding

*L.S. Lopez Capt. L.O.*

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*953 Ital. Par. Coy*

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

*[Signature]* CAPT. RASC.  
O.C. No. 229 PETROL DEPUT RASC.

Signature of Person taking delivery of rations

*[Signature]*

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 prelievo delle razioni

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

R. E.

M/MIA FORM STR

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

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

Unit  
Reparto 253 ITALIAN PIONEER COY.

204

Rations for consumption from 6th FEB 1945 to 12th FEB 1945  
Razioni da consumarsi dal 6th FEB 1945 al 12th FEB 1945 No. days 7  
N° giorni 7

Ration Strength	166 x 7	Single Scale	166	Travelling	Hospital
Forza da vettovagliare		Tipo Unico		da Viaggio	Ospedale
Total Number Rations	1162	Single Scale		Travelling	Hospital
Numero Totale Razioni		Tipo Unico		da Viaggio	Ospedale

Depot  
Magazzino 108 D.I.D.

ITEM GENERE	DERV FOR COOKING PURPOSES			
QUANTITY QUANTITATIVO				88 gals 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

IL COMANDANTE DEL REPARTO

(Cap. di 1° Delle Grazie)

*Adelino*

*Edoardo*  
CAPT. RASC.

No. 229 PETROL DEPOT RASC.

6 FEB 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

7502



R. E.  
RATIONS ISSUE NOTE  
BUONDI PRELEVAMENTO

Voucher No. of Unit Demand . . . . .  
No. di serie del Reparto Prelevante 253/7/1pc. Decu  
Collection No. 106  
UNIT (Reparto) 253 ITALIAN PIONEER COY

Voucher No. 91  
of Issuing Depot  
No. di serie del Magazzino Ced. 277

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal 13th FEB. 1945 to 19th FEB. 1945 al 19th FEB. 1945 No. days 7  
Ration Strength 165 x 7 Single Scale 165 Travelling Hospital  
Forza da vettov. . . . . Tipo unico . . . . . da viaggio . . . . . Ospedale  
Total Number Rations 1155 Single Scale Travelling Hospital  
Numero totale razioni 1155 Tipo unico . . . . . da viaggio . . . . . Ospedale

Depot 108 D. I. D.  
Magazzino . . . . .

DERV. FOR. COOKING. PURPOSES

QUANTITY  
QUANTITA'

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITA'

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITA'

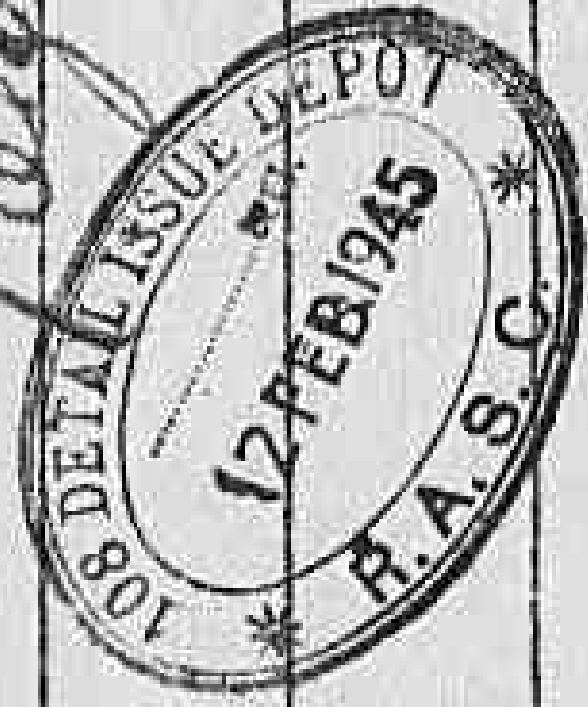
ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITA'

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITA'

88 galle  
Eighty-eight galle



7501

Magazzino ..... 108 D. I. D.

DERV. FOR. COOKING. PURPOSES

*88 gallo*  
*Coigthy - eight gallo*



7301

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITA'

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITA'

ITEM  
GENERE

QUANTITY  
QUANTITA'

Signature of officer  
of Unit demanding ..... *A.S. Coigthy Capt. L.O.* Firma di un ufficiale del  
Counter signature of officer ..... reparto prelevante  
of Unit demanding ..... *A.S. Coigthy* Controfirma di un ufficiale  
Signature of officer ..... del reparto prelevante  
Commanding Issuing Depot No. 229 *Depot* CAPT RASC. Firma del consugnatario  
Signature of person ..... *A.S. Coigthy* del magazzino cedente  
taking delivery of rations ..... firma di chi preleva le  
reazioni.

Date rations drawn ..... Data di prelev. reazioni

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



APPROVED FOR THE  
ISSUE OF  
BUCH DI PRELIMINARI

Collection No. 114.

Voucher No. 954  
Unit demanding  
No di serie del reparto sollecitante .....

Voucher No. of  
Issuing Depot  
No di serie del magazzino  
destinato .....

253/8/IPC/DERV.

301

UNIT :  
REPARTO : 223 Italian Army

Rations for consumption from  
Razioni da consumo dal 20R Feb. 45. To 26TH No Days  
Razioni Strength ..... 201 X 7 ..... EL FERRO 20 GIUGNO 1945 ..... 7 .....  
Porza da vettovagliare 1407:.....THE unigo .... Ca viale N.6. Ospedale

Dipet  
Magazzino 108 D. I. D.

DERV For. Cooking Purposes.

88 empty up to x

ITEM  
GENERAL

QUANTITY  
QUANTITA'

ITEM  
GENERAL

QUANTITY  
QUANTITA'

ITEM  
GENERAL

QUANTITY  
QUANTITA'

Signature of Officer L. S. Lopez Capt. L. O. Pina di un ufficiale del  
T. S. P. S. T. S. P. S.

200

DERV FOR COOKING PURPOSES.

88 copy left &

ITEM	QUANTITY
GENRES	QUANTITA'
ITEM	QUANTITY
GENRES	QUANTITA'
ITEM	QUANTITY
GENRES	QUANTITA'
ITEM	QUANTITY
GENRES	QUANTITA'
ITEM	QUANTITY
GENRES	QUANTITA'
ITEM	QUANTITY
GENRES	QUANTITA'
ITEM	QUANTITY
GENRES	QUANTITA'

1300

Signature of Officer of Unit demanding ..... H.S. Lopez, Capt. L.O.  
 Counter sign here of officer of unit demanding .....  
 Signature of officer commanding Issuing DEPT. NASC. ....  
 Signature of person taking delivery of rations .....  
 Date rations drawn ..... 21 FEB 1978

THIS COPY TO BE OBTAINED BY UNIT DEMANDING RATIONS  
 QUONIA COLLA S.M. MEMORIA DEO E SOCIUS FRATRY AMB



APPENDIX "A"  
 RATIONS ISSUE NOTE  
 BUONO DI RILASCIO

9012/X 114

Voucher n. 7  
 Unit demanding 253/9/1 PC/leave.  
 N. di serie del reparto  
 prelevante .....

Voucher n. of  
 Issuing Depot  
 No di serie del  
 magazzino cedente .....

356

UNIT :  
 REPARTO : 253 WILLIAM PIERRE COY  
 Rations for consumption from  
 Rationi a consumo dal 27th FEB. 1945 To 5th MAR. 1945  
 Rations Strength 2007 Single scale Travelling Hospital  
 Forza da vettovagliare .... Tipo unico 200 da viaggio N.Y. scale  
 Total - Strength 1400.  
 DEPOT :  
 MAGAZZINO : LOS D. I. D.

DERIVED FOR COOKING PURPOSES

ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE	QUANTITY	QUANTITA'

*253 9th*  
*1945*

7494

Signature of officer  
 of Unit demanding .....  
 Counter signature of officer  
 of Unit demanding .....  
 Signature of officer  
 of Unit demanding .....  
 Firma da un ufficiale  
 del reparto prelevante  
 controfirma dell'ufficiale  
 del reparto prelevante

DERIVED FOR COOKING PURPOSES

28 gals  
light weight

ITEM	GENERE
QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE
QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE
QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE
QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE
QUANTITY	QUANTITA'

7489

Signature of officer of Unit demanding ..... *L. S. Lopez-Lopez, C.O.* Firma da un ufficiale del reparto prelevante controfirma dell'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 rations drawn ..... *10/10/45* Data a prelevamento razioni.

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DRAWING RATIONS  
QUESTA COPIA SARA' RITENUTA D.L. REPARTO CACCIVANTE



APPENDIX "A"  
RATIONS ISSUE NOTE  
BURNO DI PRELEVAMENTO

Voucher No. 253/9/IPC.DERV.

Voucher No of Issuing Depot 406  
No di serie del magazzino cedente .....

No di serie del reserto prelevato .....

UNIT :  
REPARTO : 253 Italian Pioneer Coy.

Rations for consumption from 108 No days  
Razioni da consumarsi dal 1st MARCH 1945 al 7th 7  
Rations Strength 206 Single Scale PREVAILING HOSPITAL  
Forza da vettovagliare 144 113 unico 206 de VIAGIO N/A OSPEDALE

Depot 108 D. I. D.  
Magazzino PREVAILING

DERV. FOR COOKING PURPOSES

QUANTITE QUANTITA' 1 Bath House 1. Cookhouse.

ITEM GENERE 108 gals  
108 gall mixed

QUANTITE QUANTITA'

ITEM GENERE

QUANTITE QUANTITA'

ITEM GENERE QUANTITE QUANTITA'

7498

Signature of Officer A.S. Cooper-Lent. C.O. 113 di un ufficiale del  
of Unit demanding

DERV. FOR COOKING PURPOSES

ITEM	GENERE
QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE
QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE
QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE
QUANTITY	QUANTITA'
ITEM	GENERE
QUANTITY	QUANTITA'

1 Bath House / 1. Coorhouse.

100 gals  
100 gall incised  
hundred gals.

748M

Signature of Officer of Unit demanding .....  
 Counter sign ture of officer of unit demanding .....  
 Signature of officer Commanding Issuing .....  
 Signature of person delivery of rations .....  
 Date rations drawn .....

*L.S. Cooper Capt. L.O.*  
*[Signature]*  
 CAPT. RASC.  
 DEPOT RASC.  
 1 1/2 MAR 48

Firma di un ufficiale del reparto prelevante  
 Controfirma dell'ufficiale del reparto prelevante  
 Firma del consegnatario del magazzino cedente  
 Firma di chi preleva le razioni  
 Data prelevamento razioni

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT ISSUING RATIONS  
 QUESTA COPIA SARA' SIMEBATA DAL REPARTO EMETTITORE



1612/X

17

N. di serie del  
 reperto prelevato 253/10/PC-GERU  
 N. di serie  
 del magazzino cedente 4422

UNITA' : 253 IRON PIONEER COY  
 REASIONI DA CONSUMARE DAL 15. MARCH 45 AL 19. MARCH 45 N. giorni 7.....  
 PORTE DA VETTER. 23/8/7..... TIPO UNICO da viaggio Mc. Ospedale.....  
 Numero totale razioni ..... TIPO UNICO ..... da viaggio ..... Ospedale.....

Magazzino : 208 D. I. B.

DEVL. FOR. COOKING PURPOSES.

QUANTITA' : 1. BATH. House. 1. COOKHOUSE. 136 gall. ronzis  
 QUANTITA' : ~~44~~ 984  
 QUANTITA' : one hundred forty four

148

Signature of officer  
 of Unit demanding  
 Counter signature of  
 officer of Unit demanding  
 Signature of officer

Visto di un ufficiale del  
 reparto prelevante  
 controfirmato di un ufficiale  
 del reparto prelevante  
 Visto del magazzino cedente

DEPT. FOR COOKING PURPOSES.

QUANTITA' 1. BATH. House. 1. COOKHOUSE. 13 Gallons  
GROSS ~~44~~ gal

QUANTITA' One hundred forty four

GROSS

QUANTITA'

GROSS

QUANTITA'

GROSS

QUANTITA'

7484

Signature of officer  
 of Unit demanding . . . . .  
 Counter signature of . . . . .  
 officer of Unit demanding . . . . .  
 Signature of officer . . . . .  
 commanding issuing receipt . . . . .  
 Signature of person taking . . . . .  
 delivery of ration . . . . .  
 Date ration drawn . . . . .  
 Date of presentation ration.

Firma di un ufficiale del  
 reparto prelevante  
 controfirma di un ufficiale  
 del reparto prelevante  
 Firma del consegnatario del  
 materiale  
 Firma di chi prova la  
 ricezione

THIS COPY TO BE KEPT BY UNIT DEMANDING RATIONS  
 QUINTA COPIA DA TENERSI DAL REPARTO PRELEVANTE





GENERAL DIRECTOR COOKING PURPOSES

QUANTITA 1. BATH HOUSE  
 1. COOK HOUSE

132 gals hundred ibs to

GENERAL

QUANTITA Issued 132 Gals.

REMARKS

7490

Signature of officer of Unit demanding..... *A. S. Losper. Capt. C.O.*  
 Counter signature of officer of Unit demanding..... *Firma 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..... *A. S. Losper* *Firma di chi prelevera le razioni*  
 Date rations drawn..... *23 May 1943* *Data di prelievo razioni*

THIS COPY TO BE RETAINED BY UNIT DRAWING RATIONS  
 QUESTA COPIA SERA' MANTENUTA DAL REPARTO PRELEVANTE



4

BUONO DI PRESERVANTO

COMMISSION No 114

N. di serie del reparto ante 255/22/120 DEW

N. di serie del magazzino cedente 531

UNIT: 253 ITALIAN PIONEER COY.

Residui da consumarsi dal 27th MAR 45 al 2nd APR 45. 4 giorni 7

Forza da versare 231 x 7 tipo unico 231 da viaggio ml ospedale ml

Numero totale razioni 1637 tipo unico 231 da viaggio ml ospedale ml

Magazzino 308 D.I.D.

GENERE

DEW FOR COOKING PURPOSE

QUANTITA

14 BATH HOUSE  
1. COOK HOUSE

GENERE

QUANTITA



7495

Signature of Officer of Unit demanding

*W. Kelly*

Counter signature of Officer of Unit commanding  
Signature of Officer Commanding issuing

*L. Gully for Capt*

C.C. No. 229 PETROL DEPT RASC.

Prima di un ufficiale del reparto prolevante

Controfirma di un ufficiale del reparto prolevante

Firma del consegnatario del magazzino cedente

Signature of person taking



DEPT FOR COOKING EUROPEAN

1. BATH HOUSE  
1. COOK HOUSE



QUANTITA  
GENERE  
QUANTITA

7493

IL COMANDANTE DEL DEPARTO

Signature of Officer of Unit demanding W. Sullivan Firma di un ufficiale del reparto prelevante

Counter signature of Officer of Unit demanding G. Subary for Capt CONTROFIRMA di un ufficiale del reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing [Signature] Firma del consegnatario del magazzino ceduto

Signature of Person taking delivery of rations G. Subary C.F.M.S. Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn 2.4.45 Date di prelevamento razioni



118  
EB

No. 3  
NO. 3

COLLECTION NO 114.

590

No. di unità del reparto di partenza 253/13/IPC Derv. No. di unità del reparto di arrivo 590

REPARTO: 253 ITALIA ANTERA SPA

Periodo da osservazione del 3rd APRIL 1945 al 9th APRIL 1945 No. giorni 7

Forma di vettore 229 x 7 229 x 7 229 x 7 nil

N. totale persone 1503 1503 1503 nil

Magazzino 103 D.I.D.

ONOME DERV FOR COOKING PURPOSES  
CAPITALE 1 COOK HOUSE 1 BATH HOUSE.  
CUBICAN  
CAPITALE  
CUBICAN  
CAPITALE  
CUBICAN  
CAPITALE

102 galbottine  
#Ezel  
Dimitri Kurbel

7494

IL COMANDANTE DEL REPARTO

Signature of officer of unit demanding counter signature of officer of unit issuing order  
Visto da un ufficiale del reparto di partenza  
Visto dal comandante del reparto di arrivo  
Visto dal comandante del magazzino



102 gallons  
#2 gel  
Hundred thirty

DERV FOR COOKING PURPOSES

1 COOK HOUSE 1 BATH HOUSE.

QUANTITA'

QUANTITA'

QUANTITA'

QUANTITA'

QUANTITA'

QUANTITA'

QUANTITA'

QUANTITA'

1494

IL COMANDANTE DEL REPARTO

Signature of officer of unit demanding ..... Firma di un ufficiale del  
unit demanding ..... reparto prelevante  
counter signature of .....  
officer of unit demanding .....  
Signature of officer of unit demanding .....  
Issuing depot .....  
Firma del consegnatario  
Firma di chi preleva .....  
reparti .....  
Signature of person making delivery of rations  
10 APR 1945

Date drawn ..... Data di prelievo razioni

This copy to be retained by unit drawing rations  
This copy to be retained by unit drawing rations



114  
207

n. di serie del reparto prelevante 253/14/IPC/2640 n. di serie del magazzino cedente .....

REPARTO : 253 ITALIAN PIONEER COY 697  
Razioni da consumarsi dal 24th APRIL 45 a 30th APRIL 45 n. giorni

Forze da vett. 225x7 tipo unico 225 da viaggio \_\_\_\_\_ Ospedale \_\_\_\_\_

n. tot. razioni 1576 tipo unico 225 da viaggio \_\_\_\_\_ ospedale \_\_\_\_\_

Magazzino : 108 D. I. D.

GENERE DE RV. FOR. COOKING PURPOSES

QUANTITA' 1 BATH.HOUSE. 1. Cook.House

GENERE # 1329

QUANTI A'

Signature of officer of unit demanding ..... Quelli ..... firma di un ufficiale del reparto prelevante

Counter signature of officer of unit demanding ..... A.S. in f. p. 2640 ..... controfirma di un ufficiale del reparto prelevante

Signature of officer ..... bl ..... firma del comandante



GENERE *DERV. FOR COOKING PURPOSES*

QUANTITA' *1 BATH. HOUSE. 1. Capk. House*

GENERE *# 132g*

QUANTITA'

Signature of officer of unit demanding ..... *Ed. ...* firma di un ufficiale del reparto prelevante

Counter signature of officer of unit demanding ..... *A.S. ...* controfirma di un ufficiale del reparto prelevante

signature of officer commanding issuing depot O.C. No. 229 PETROL DEPOT RASC ..... *[Signature]* firma del comandante del magazzino cedente

signature of person taking delivery of rations ..... data di prelevamento delle razioni

firma di chi preleva le razioni *24 APR 1945*



O R. E. 1613/X

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

MMIA FORM ST/6

Voucher No.  
of Unit Demanding

N° di Serie del Reparto prelevante 253/18/NPC/DERU

Unit Reparto 253 ITALIAN PIONEER Coy

Voucher No.  
of Issuing Depot

N° di Serie del Magazzino cedente 66/4

Rations for consumption from 19 JUNE 1945 to 25 JUNE 1945

No. days  
N. giorni 7

Ration Strength  
Forza da Vettovagliare 11417

Single Scale  
Tipo Unico 114

Travelling  
da Viaggio NIL

Hospital  
Ospedale

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni

Single Scale  
Tipo Unico

Travelling  
da Viaggio NIL

Hospital  
Ospedale

Depot

Magazzino 16 D.I.D. (P.A.S.C.)

ITEM GENERE	DERU. FOR. COOKING PURPOSES		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	88 gals		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE	[Large handwritten mark]		
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer  
of Unit Demanding

IL COMANDANTE DEL REPARTO

[Signature]

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

[Signature]

Controfirmo 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  
data di prelevamento

Date di prelevamento  
delle razioni

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

7492



R. E.

MMIA FORM ST/B

RATIONS ISSUE NOTE  
BUONO DI PRELEVAMENTO

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

253/19./I-PG/ DERV

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

6615

Unit  
Reparto 253 Italian Pioneer Coy

Rations for consumption from 27 JUNE 1945 to 3 JULY 1945 No. days 7  
Razioni da consumarsi dal 27 JUNE 1945 al 3 JULY 1945 N. giorni 7

Ration Strength 108 x 7 Single Scale 108 Travelling da Viaggio Nil Hospital Ospedale  
Forza da Vettovagliare 108 x 7 Tipo Unico 108 da Viaggio Hospital Ospedale  
Total Number Rations Single Scale Travelling Hospital  
Numero Totale Razioni Tipo Unico da Viaggio Ospedale

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

ITEM GENERE	D E R V		
QUANTITY QUANTITATIVO	88 gals.		
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer  
of Unit Demanding

*[Handwritten Signature]*

Firma di un Ufficiale  
del Reparto Prelevante

Counter Signature of Officer  
of Unit Demanding

*[Handwritten Signature]*

Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante

Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot

*[Handwritten Signature]*

Firma del Consegnatario  
del Magazzino cedente

Signature of Person taking  
delivery of rations

*[Handwritten Signature]*

Firma di chi preleva  
le razioni

Date  
rations drawn

26/6/45

Data di prelevamento  
delle razioni

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



R. E.  
**RATIONS ISSUE NOTE**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**  
KE R O S E N E

MMIA FORM STB

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

Voucher No. of Issuing Depot  
 N° di Serie del Magazzino cedente **501**

Unit Reparto **252 ITAL PWR. COV**

Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal **5/2/1945** to al **7/3/1945** No. days N° giorni **30**

Ration Strength Forza da vettovagliare **26** Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale  
 Total Number Rations Numero Totale Razioni **26** Single Scale Tipo Unico Travelling da Viaggio Hospital Ospedale

Depot Magazzino **108 D. I. D.**

ITEM GENERE		<b>26 LAMP S</b>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<b>26 gals</b>	
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			<b>26 gals</b>

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

*E. C. Furlow Capt.*  
 British L. O. 262 P. L. P. L.  
**5 I**

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



FORM ST/8

Voucher No.  
Of Unit Demanding  
No Di Serie del  
Reparto prelevante 2

U. N.  
RAZIONI ISSUE NOTE  
BUCON DI PRELEVAMENTO  
KEROSENE

Voucher No. 591  
Of Issuing Depot  
N. di Serie del  
Magazzino cedente 113

Unit  
Reparto 252 ITAL. PNR. COV

Rations for consumption from  
Razioni da consumarsi dal March to 31 March No days  
Nº giorni 3

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

Total Number Rations  
Numero Totale Razioni 26 Single Scale Travelling Hospital  
Tipo Unico da viaggio Ospedale

Depot  
Magazzino 108 D. I. D.

ITEM GENERE	26	Lamps	<u>26 gals</u>
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			
ITEM GENERE			
QUANTITY QUANTITATIVO			

Signature of Officer  
of Unit Demanding [Signature]  
Counter Signature of E. C. Furlow Capt.  
of Unit Demanding British I. O. 252 Co I.P.I.  
Signature of Officer  
Commanding Issuing Depot [Signature]  
Signature of Person taking  
delivery of rations [Signature]  
Date 5.4  
rations drawn

Firma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante  
Controfirma di un Ufficiale  
del Reparto prelevante  
Firma del Conservatorio  
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**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

**MMIA FORM ST/8**

Voucher No. of Unit Demanding No. di serie del Reparto prelevante 64

Voucher No. of Issuing Depot No. di Serie del Magazzino cedente 99839

Unit Reparto 109 1 P Coy

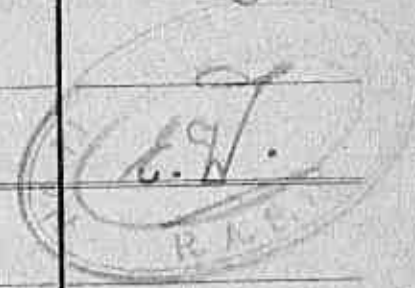
Rations for consumption from Razioni da consumarsi dal 17 5/45 to al 23 5/45 No. days No. giorni 1

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 Mageazzino 229 P D

ITEM GENERE	<u>DERVE</u>	<u>136 galls</u>	<u>issued</u>	
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>125</u>	<u>Galls</u>	
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				
ITEM GENERE	<u>bookhouse</u>	<u>2 20</u>		
QUANTITY QUANTITATIVO		<u>3 173</u>		
ITEM GENERE				
QUANTITY QUANTITATIVO				



Signature of Officer of Unit Demanding

*[Handwritten Signature]*

Firma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Counter Signature of Officer of Unit Demanding

*[Handwritten Signature]*

Controfirma di un Ufficiale del Reparto prelevante

Signature of Officer Commanding Issuing Depot

**CAPT. RASC.**

Firma del Consegretario del Magazzino cedente

Signature of Person taking delivery of rations

*[Handwritten Signature]*

Firma di chi preleva le razioni

Date rations drawn

**15 MAY 1945**

Data di prelevamento delle razioni 748!

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











**REPUBBLICA ITALIANA**  
**RATIONS ISSUE VOUCHER**  
**BUONO DI PRELEVAMENTO**

UNIT. FORM. ST/3  
Voucher No of.  
Issued Depot  
V. di serie del  
Magazzino cedente.....

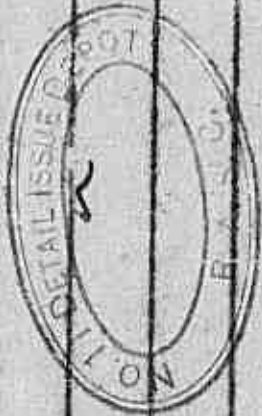
DECV

Voucher No. of.  
Unit demanding  
N. di serie del  
reparto prelevante, 10/9/22

Unit  
Reparto, 10<sup>a</sup> Divisione, 2<sup>a</sup> Brig. Cav.  
Rations for consumption from  
Rationi da consumarsi in, 10<sup>a</sup> Div. 2<sup>a</sup> Brig. Cav.  
Rationi singole base  
Forza da vettovagliare, 2/2, tipo unico, da viaggio, da ospedale, .....  
Total number rations single scale travelling Hospital  
N. totale razioni, 1470, tipo unico, da viaggio, da ospedale, .....  
Depot  
Magazzino, P. R. FALCONARA, .....

Denu: 102 galletti - macedonia

(macedonia - macedonia)



ITEM  
QUANTITA  
QUANTITATIVO  
ITEM  
QUANTITA  
QUANTITATIVO  
ITEM  
QUANTITA  
QUANTITATIVO  
ITEM  
QUANTITA  
QUANTITATIVO

Signature of Officer, Firma di un Ufficiale del  
of Unit demanding, .....  
Counter signature of Officer, Contro firma di un Ufficiale  
of unit demanding, .....  
Signature of Officer, Firma del consegnatario del  
Commanding Issuing, CAPT. BASS, magazzino cedente  
Signature of persons, Firma di chi preleva  
delivery of rations, .....  
Date ration







2034