

Cognome **VEROLINI**
 Nome **PIETRO**
 nato il **07-05-1965**
 (atto n. **1** p. **1** s. **A** 1965)
 a **MONTE CAVALLO (MC)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MONTE CAVALLO (MC)**
 Via **ROMA 15**
 Stato civile _____
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **175**
 Capelli **Neri**
 Occhi **Marroni**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Pietro Verolini*
MONTE CAVALLO li **10-01-2014**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 P. IL SINDACO
 IL DELEGATO
Raffaella Valentini

Scadenza : **07-05-2024**
 Diritti : **5,42**

AT 1546534

 IPZS. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 MONTE CAVALLO
CARTA D'IDENTITA'
N° AT 1546534
 DI
VEROLINI PIETRO