

Cognome.....**MOLLICHELLI**.....
Nome.....**NADIA**.....
nato il.....**30-04-1972**.....
(atto n.....**469** P.....**1** S.....**A**.....)
a.....**CAMPOBASSO**.....(**CB**).....
Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
Residenza.....**SEGRATE (MI)**.....
Via.....**ILLI CERVI RES.FONTANA N.0**.....
Stato civile.....**CG. GAGLIARDI**.....
Professione.....**MEDICO CHIRURGO**.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....**1.56**.....
Capelli.....**BIONDI**.....
Occhi.....**CASTANI**.....
Segni particolari.....**//**.....



Firma del titolare.....

.....**SEGRATE** li.....**23-02-2013**.....

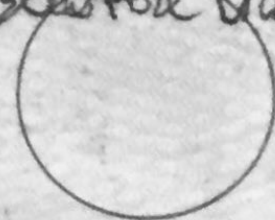
Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

NER DELEGA

Liberatore Vincenzo

Liberatore Vincenzo



Scadenza 30-04-2023

Totale diritti Euro 5,50

AT 9360767

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SEGRATE

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 9360767

DI
MOLLICHELLI
NADIA