



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTELLA DI IDENTITÀ / IDENTITÄ CARDO

QUESTA È LA MIA IDENTITÀ



COGNOME **ROSSI**
NOME **MARIA**
DATA DI NASCITA **15/01/1985**
LUOGO DI NASCITA **ROMA**
PROFESSIONE **INFERMIERE**
INDICAZIONE DEL SERVIZIO **MINISTERO DELL'INTERNO**
NUMERO DI IDENTITÀ **891597**
VALIDITÀ **15/01/2029**

CA65493CP



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

VALIDITÀ
15/01/2029

891597