REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*
COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
LIVORNO

CA46691SD

COGNOME / *SURNAME*
ALESSANDRI
NOME / *NAME*
CAMILLA
LUOGO E DATA DI NASCITA / *PLACE AND DATE OF BIRTH*
LIVORNO (LI) 30.10.1989
SESSO / *SEX*
F
STATURA / *HEIGHT*
171
EMISSIONE / *ISSUING*
23.04.2024
FIRMA DEL TITOLARE / *HOLDER'S SIGNATURE*
CITTADINANZA / *NATIONALITY*
ITA
SCADENZA / *EXPIRY*
30.10.2033
IT
859126

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
LSSCLL89R70E625Z

ESTREMI ATTO DI NASCITA
1080 p1 sA-1989 049009

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA LEONARDO CAMBINI, N. 37 LIVORNO (LI)

C<ITACA46691SD1<<<<<<<<<<<<<<<
8910303F3310300ITA<<<<<<<<<<<8
ALESSANDRI<<CAMILLA<<<<<<<<<<<