

Cognome.....**MARRAZZO**.....
 Nome.....**LUCA**.....
 nato il.....**05/09/1997**.....
 (atto n.....**1323**.....f.....**A3**.....)
 a.....**GENOVA (GE)**.....
 Cittadinanza.....**ITALIA**.....
 Residenza.....**GENOVA (GE)**.....
 Via.....**ARMANDO PICA 7/17**.....
 Stato civile.....**Celibe**.....
 Professione.....**STUDENTE**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**1,75**.....
 Capelli.....**Castani**.....
 Occhi.....**Azzurri**.....
 Segni particolari.....**Usa lenti o**.....
**occhiali**.....


 Firma del titolare.....*Luca Marrazzo*.....
**GENOVA (GE)**.....**21/12/2016**
 IL SINDACO

 Scari Maria Angela
 (Aut. Serv. d. Imm. 91)

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI
 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
 Codice Fiscale.....**MRRLCU97005D969S** Sesso.....**M**
 Cognome.....**MARRAZZO**
 Nome.....**LUCA**
 Luogo di nascita.....**GENOVA**
 Provincia.....**GE**
 Data di nascita.....**05/09/1997**
 Data di scadenza.....**14/12/2017**
 Dati sanitari regionali
 REGIONE LIGURIA