

Cognome **FORTE**
 Nome **PIETRO**
 nato il **30/08/1960**
 (atto n. **42** p. **I** a **1960**)
 a **MONTANO ANTILIA (SA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MONTANO ANTILIA (SA)**
 Via **MADONNA DELLA NEVE N. 55 Int. 1 P. T**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **MEDICO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1,70**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Pietro Forte*
 MONTANO ANTILIA il **06/09/2016**

Impronta del dito
 indice sinistro

Nidesil SINDACO

Nidesil SINDACO



Scade il **30/08/2027**

Diritti seg. **0,52**
 c.i. **5,16**

AU 5772378



IPZS spa - QCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 MONTANO ANTILIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 5772378

DI

FORTE PIETRO