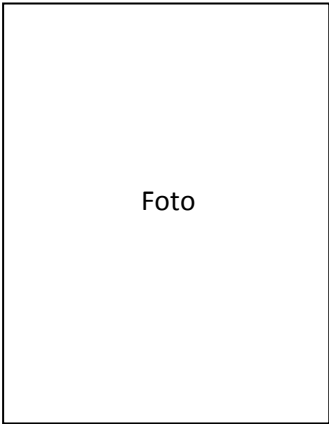


RICHIESTA DUPLICATO



Si dichiara autentica la fotografia del... Dott.....
(Cognome e Nome)

Nat.. a (Prov.) il.....

Identificat... con
(Tipo documento) (n.)

rilasciato il da

Data

Timbro e Firma dell'impiegato

.....

- Allegare:
1 foto tessera
fotocopia carta di identità/passaporto