

Cognome **FACELLI**
 Nome **DANIELE**
 nato il **06/02/1969**
 (atto n. **64** P. **I** S. **A**)
 a **CIRIE' (TO)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CIRIE'**
 Via **VIA 4 NOVEMBRE n. 6**
 Stato civile **Stato Libero**
 Professione **CHIMICO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **cm. 176**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **AZZURRI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *[Signature]*
Ciriè il **24/04/2010**
 Impronta del dito indice sinistro
 SINDACO
 Collab. Amm. vu. incaricato
Rosanna FALANGA


Data scadenza:
23/04/2020

 Diritto fisso **5,16 euro**
 Diritto di segreteria C.I. **0,26 euro**
AO 2906517


IP.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
CIRIE
CARTA D'IDENTITÀ
N° AO 2906517
 DI
FACELLI
DANIELE