



TIMBRO DELLA STRUTTURA RICETTIVA



DATA DI ARRIVO

12 04 10

DA COMPILARE DA PARTE DELLA PERSONA OSPITATA ⁽¹⁾

To be completed by the guest ⁽¹⁾ / La section ci-dessous doit être remplie par l'hôte ⁽¹⁾
Parte que tiene ser rellenada por los huéspedes ⁽¹⁾ / Vom gast auszufuellen ⁽¹⁾

COGNOME E NOME / Surname and name / Nom et prenom / Apellidos y nombre / Vorname und name

Lo Nardo Sara

NATO A (città, provincia o Stato) / Place of birth (city, town, State)

Lieu de naissance (ville, Etat) / Lugar de nacimiento (ciudad, Estado) / Geburtsort (Stadt, Staat)

Roma

IL / Date / Date / Fecha / Datum

CITTADINANZA / Nationality / Nationalité / Nacionalidad / Staatsangehörigkeit

23 02 80

Italiana

RESIDENTE IN (via, città, provincia o Stato) / Address (street; city; State)

Lieu de residence (adresse; ville; Etat) / Lugar de residencia (calle; ciudad; Estado) / Wohnsitz (strasse; Stadt; Staat)

Via dei pasqualetti 11

FIRMA DEL DICHIARANTE

Signature of person making declaration

Signature del l'interessé / Firma del declarante

Unterschrift des erklærerers

SCHEDA NOTIFICAZIONE n. progr. 20009 / 12

Documento tipo C.I. n. 456347

Rilasciato il 20/05/2005 Comune di Anguillara Sabazia

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (cognome, nome, luogo e data di nascita)

Others family members (family name, first name, place and date of birth)

Autres membres de la famille (nom, prénom, lieu et date de naissance)

Otros componentes de la familia (apellidos, nombre, lugar y fecha de nacimiento)

Andere familien mit glieder (vorname, name geburtsdatum und -ort)

D'Arco Giovanna 23-04-1987

D'Arco Giovanna 23-04-1987

D'Arco Giovanna 23-04-1987

D'Arco Giovanna 23-04-1987

Giorno della consegna all'ufficio di P.S. 12-01-2010

Bollo Ufficio P.S.

FIRMA DEL FUNZIONARIO

8040

