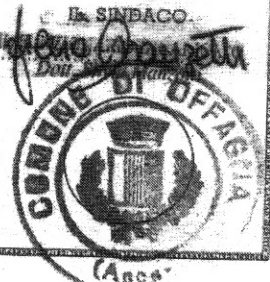
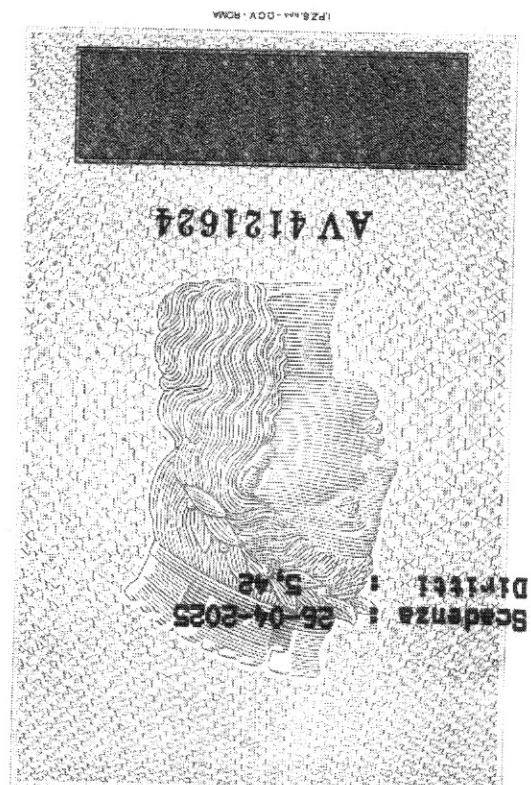
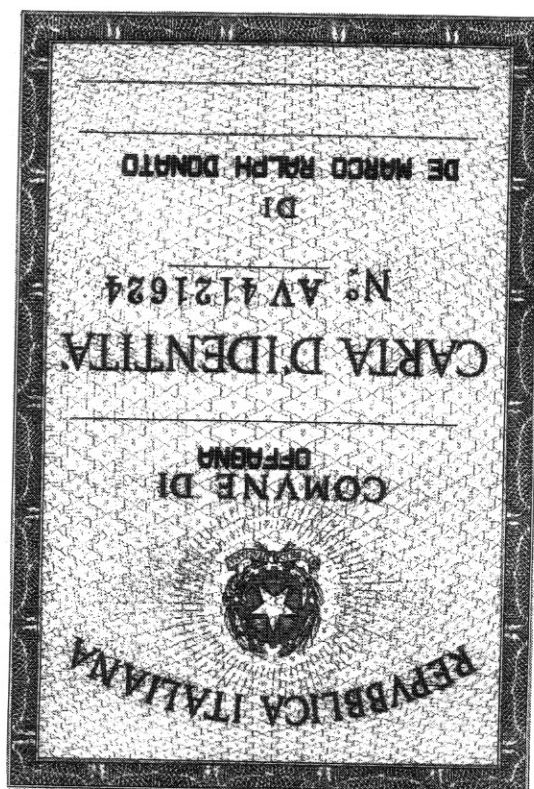


Cognome **DE MARCO**
 Nome **RALPH DONATO**
 nato il **26-04-1970**
 (atto n. **---** P. **---** S. **---**)
 a **WALICH (GERMANIA REPUBBLICA FEDERALE)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **OFFAGNA (AN)**
 Via **VIOLA 14**
 Stato civile **-----**
 Professione **-----**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **180**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *[Signature]*
OFFAGNA il **17-02-2015**
 Impronta del dito indice sinistro
 Il SINDACO
[Signature]
 Donato De Marco




ACQUA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **DMRRPH70D26Z112W** Sesso **M**

Cognome **DE MARCO**

Nome **RALPH DONATO**

Data di scadenza **01/12/2023**

Luogo di nascita **GERMANIA**

Provincia **EE**

Data di nascita **26/04/1970**

Dati sanitari regionali
REGIONE MARCHE
Cura Raffaele

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

DE MARCO

RALPH DONATO

DMRRPH70D26Z112W SSN-MIN SALUTE - 500001

803800011000-5942 7

26/04/1970

01/12/2023