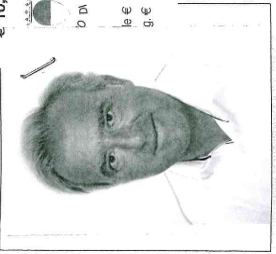


Cognome..... **GALEOTTI**
 Nome..... **ROBERTO**
 nato il..... **20/11/1957**
 (atto n. **1533** P. **1** S. **A** **1957**)
 a..... **FERRARA** (**FE**)
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **FERRARA**
 Via..... **VIA BORGO PUNTA 38**
 Stato civile..... **CONIUGATO**
 Professione..... **MEDICO CHIR.**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,84**
 Capelli..... **BRIZZOLATO**
 Occhi..... **CASTANO**
 Segni particolari.....

€ 10,59
 D. DI FERRARA
 la € 10,33
 g. € 0,26

 Firma del titolare..... *Roberto Galeotti*
 Ferrara..... **09/07/2013**
 Imprimatur del dolo.....
 indice anagrafo.....
 Collaboratore Amministrativo.....
Antonella Ghelli
Roberto Galeotti
