

352799

Cognome **PATRONELLI**
 Nome **Giovanni**
 nato il **07 ottobre 1955**
 (atto n 74 P. I. S. A)
 a **Fasano-Pezze di Greco (BR)**
 Cittadinanza **italiana**
 Residenza **Fasano-Pezze di G.**
 Via **Angelini, n.c.**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **operatore ecolog.**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1.70**
 Capelli **brizzolati**
 Occhi **cervoni**
 Segni particolari **n.n.**

N. 2936 REG. DIRITTI L. 11500

Diritto Fisso L. 10.000
 Segreteria L. 500
 Totale L. 10.500

COMUNE DI FASANO
PUBBLICA SICUREZZA
PROVINCIA DI BRINDISI



Firma del titolare *Patronelli Giovanni*
FASANO-PEZZE 14 OTT. 1997
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 L'AMPIEGATO DELEGATO
Maria SARACINO
COMUNE DI FASANO
PUBBLICA SICUREZZA
PROVINCIA DI BRINDISI

Cognome **CARDONE**
 Nome **Maria**
 nato il **04 febbraio 1961**
 (atto n 21 P. I. S. A)
 a **Fasano-Pezze di Greco (BR)**
 Cittadinanza **italiana**
 Residenza **Fasano-Pezze di G.**
 Via **Angelini, n.c.**
 Stato civile **cgt. Patronelli**
 Professione **casalinga**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1.50**
 Capelli **castani**
 Occhi **marroni**
 Segni particolari **n.n.**

N. 2890 REG. DIRITTI L. 11500

Diritto Fisso L. 10.000
 Segreteria L. 500
 Totale L. 10.500

COMUNE DI FASANO
PUBBLICA SICUREZZA
PROVINCIA DI BRINDISI



Firma del titolare *Cardone Maria*
FASANO-PEZZE 10 OTT. 1997
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 L'AMPIEGATO DELEGATO
Maria SARACINO
COMUNE DI FASANO
PUBBLICA SICUREZZA
PROVINCIA DI BRINDISI

AB 7809587

IPZS OFFICINA CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
FASANO
Fraz. Pezze di Greco
CARTA D'IDENTITA
N° AB 7809587
DI
PATRONELLI
GIOVANNI

AB 7809579

IPZS OFFICINA CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
FASANO
Fraz. Pezze di Greco
CARTA D'IDENTITA
N° AB 7809579
DI
CARDONE
MARIA

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE PTRGNN55R07D508R

COGNOME PATRONELLI

NOME GIOVANNI

LUOGO DI NASCITA FASANO

PROVINCIA BR

1987

DATA DI NASCITA 07/10/55

SESSO M

Il Ministro delle Finanze

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE CRDMRA61B44D508J

COGNOME CARDONE

NOME MARIA

LUOGO DI NASCITA FASANO

PROVINCIA BR

1989

DATA DI NASCITA 04/02/61

SESSO F

Il Ministro delle Finanze

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA
PROVINCIA DI BRINDISI

-----00000-----

RACCOMANDATA *SR*

PROT. N. 3242

Brindisi, li 18/5/2000

Al Sig. Potronelli Giovanni

Via Angelini

Lotto 3^{te} sc. C int. 5

Perte di Faro (BR.)

Oggetto: Trasmissione contratto di locazione.

In allegato si trasmette alla S.V. copia del contratto di locazione stipulato a suo tempo tra questo I.A.C.P. e la S.V. per l'alloggio di cui all'indirizzo.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Rag. Antonio Panettella)

TR/mz



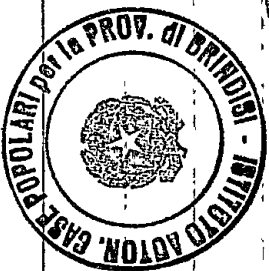
AMMINISTRAZIONE

P.T.

*Conservatore
Ufficio di amministrazione*

VISO DI RICEVIMENTO
DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:



L. B. - Il mittente è pregato di
ipporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste

VIA

--	--	--	--	--

C.A.P.

--

LOCALITA

--	--

SIGLA PROV



AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

006212

della:

del:

☐ Raccomandata ☐ Vaglia☐ Assicurata ☐ PaccoN. di L.
spedit. il 03-02-98

dall'Ufficio di BRINDISI

indirizzat. a Sig. Petrucci, fiduciario

S. Agostini, 5/5
C. Di Piero (BA)

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il 4/2/98

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamentoFirma: *Carlo Maria*Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento.



Poste
Italiane
Ente Pubblico Economico

Sped. in Ab. Post. 32 h 2

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

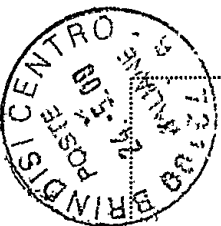
DA RESTITUIRE A:

N.B. - Il mittente è pregato di
apportare chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



VIA

Comune



92100

C A P

Brindisi

LOCALITÀ

SIGLA PROV.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

☐ **Vaqlia**

☐ Pacco

Tip:

dal'Ufficio di

PRINTED

indirizzato a Prof. Attilio Giovannini - scuola C/5
via Garibaldi - Ponte di ferro (C/5)

**da compilare
a cura del mittente**

Dichiaro di aver
 $\frac{\text{ricevuto}}{\text{riscosso}}$
quanto sindacato il

**Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento**

Firma

**Bollo dell'Ufficio
di distribuzione o di pagamento**

Edigraf Editoriale Grafica s.r.l. - Roma