



Prenota qui la tua carta prepagata

CARTA CARITAS SAN SATURNINO

NOME _____

COGNOME _____

TELEFONO _____

E-mail _____

DOCUMENTO _____

RESIDENZA _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____

NDG _____

Ciente ☐ Si
☐ No

Allegare fotocopia documento d'identità e codice fiscale