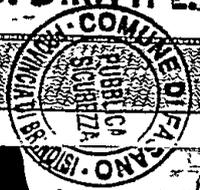


352801

Cognome **PASSIAFORE**  
 Nome **Giacomo**  
 nato il **20 gennaio 1958**  
 (atto n. **40** P. I. S. A.)  
 a **FASANO** (Brindisi)  
 Cittadinanza **italiana**  
 Residenza **Fasano-Pezze di G.**  
 Via **Angelini n. 4**  
 Stato civile **coniugato**  
 Professione **montatore mobili**  
 CONNOTATI E CONTASSEGNI SALIENTI  
 Statura **m. 1.62**  
 Capelli **castani**  
 Occhi **verdi**  
 Segni particolari **n.n.**

**N. 2906 REG. DIRITTI L. 1500**

CITTA' DI FASANO	
Diritto Fisso	L. 10.000
Spese di Registro	L. 1.500
Totale	L. 11.500



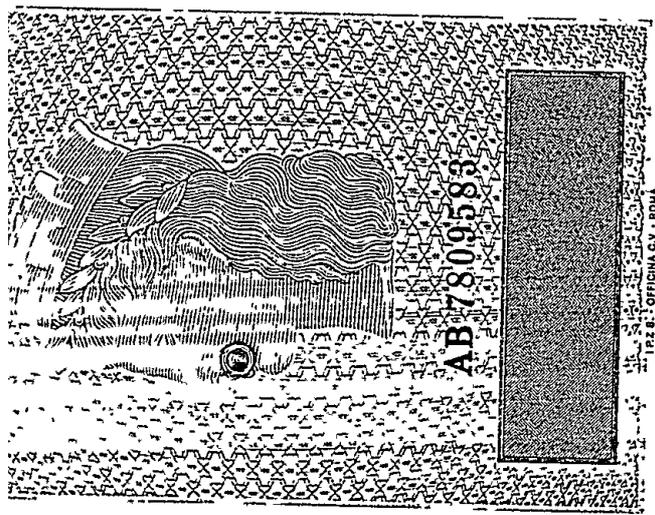
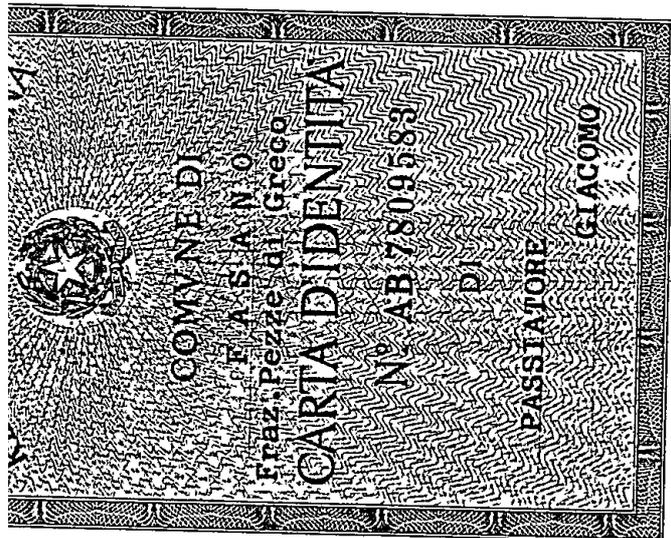
FASANO-PEZZE

13 011 1997

SINDACO DELEGATO

*Luigi Maria Saffusino*

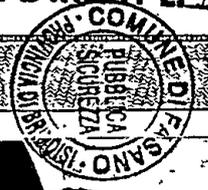




Cognome: **PERA**  
 Nome: **Vincenza**  
 nato il **19 febbraio 1963**  
 (atto n. **99** p. **I** s. **A**)  
 a **FASANO** **Brindisi**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **Fasano-Pezze di G.**  
 Via **Angelini, n. c.**  
 Stato civile **cg. b. passiatore**  
 Professione **casalinga**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENITI  
 Statura **m. 1,53**  
 Capelli **castani**  
 Occhi **marroni**  
 Segni particolari **n. n.**

**N. 2902 REG. DIRITI L. 12506**

CITTA' DI FASANO	
Diritto Riscatto	10.000
Segretaria	500
Totale	L. 10.500

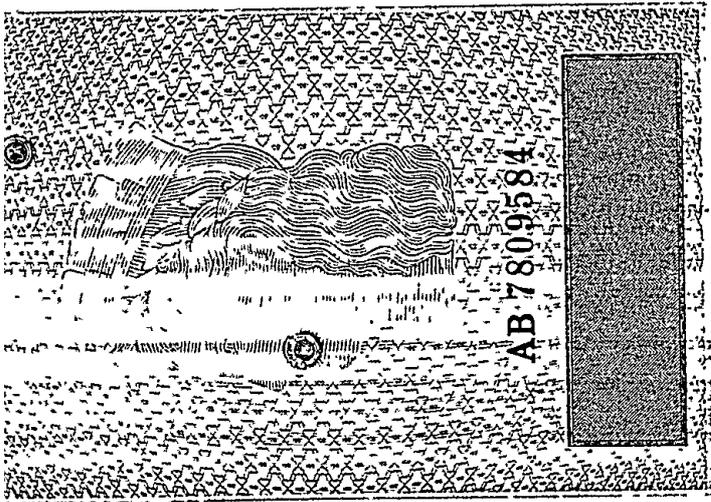
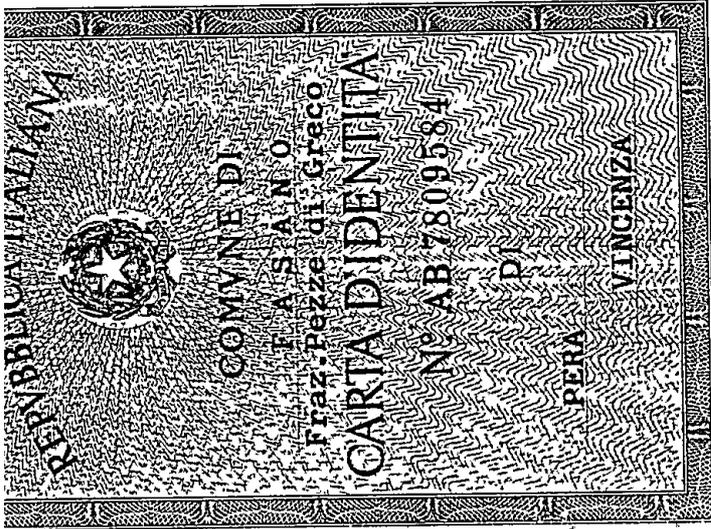


Firma del richiedente  
**FASANO-PEZZE**  
 Imposta del d'ito  
 indice sinistro

13.011.1997  
 L'IMPIEGATO DELEGATO



Maria SAFARINO  
 13082



 <b>REPUBBLICA ITALIANA</b> <b>MINISTERO DELLE FINANZE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b> <b>PSSGCM58A20D508M</b>	
<b>COGNOME</b> <b>PASSIATORE</b>	<b>SESSO</b> <b>M</b>
<b>NOME</b> <b>GIACOMO</b>	<b>DATA DI NASCITA</b> <b>20/01/58</b>
<b>LUOGO DI NASCITA</b> <b>FASANO</b>	<b>PROVINCIA</b> <b>BR</b>
<b>1988</b>	<small>Il Ministero delle Finanze</small>

<b>PRE VCN 63B59 D508R</b>	
<b>NUMERO DI CODICE FISCALE</b>	
<b>PERA</b>	<b>COGNOME DI NASCITA</b>
<b>VINCENZA</b>	<b>SESSO</b> <b>F</b>
<b>FASANO</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>
<b>BRINDISI</b>	<b>DATA DI NASCITA</b> <b>19.02.63</b>
<b>PROVINCIA DI NASCITA</b>	

<b>UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI OSTUNI</b>
<b>ANAGRAFE TRIBUTARIA</b>
<b>IL RESPONSABILE TRASMISSIONE DATI</b>
<small>IL FUNZIONARIO</small> <i>(Luca Spina)</i>
<b>DATA 28 MAGGIO 1980</b>

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA  
PROVINCIA DI BRINDISI

—0000—

RACCOMANDATA *AR*

PROT. N. 3241

Brindisi, li 18/5/2000

Al sig. Panietora fialorus

Via Angelisi

Lotto 34° sc. C int. 6

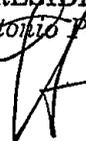
Pene di fuoco (Be.)

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





Mod. 23-1 (per l'interno) (1987) - Cod. 008400

AMMINISTRAZIONE

P. T.

*Usato per  
celloso di amministrazione*

AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:



V. B. - Il mittente è pregato di  
apportare chiaramente su entrambe  
e fasciate le indicazioni richieste

VIA

--	--	--	--	--

C A P

--

LOCALITA

--	--

SIGLA PROV





AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

006213

della: del: N..... di L.....  
 Raccomandata  Vaglia spedit...il. 03-02-98  
 Assicurata,  Pacco dall'Ufficio di. BRINDISI  
indirizzat... a sud. Perichiosi Firenze  
Sed. Angelini I.C. 6

Rete Li peso (sta) - 1/1/198

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il.....

Firma. Sore. Novevire



Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'Ufficio di distribuzione o di pagamento.



Ente Pubblico Economico

Poste Italiane

CALICOTTA 20

Speli Mouss Castiglato  
Prof. or: 3241

AVVISO DI RICEVIMENTO  
O DI RISCOSSIONE

DA RESTITUIRE A:



POSTA PAGATA  
11.11.66



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

VIA  
Comune, 17

92100

C A P

BRINDISI

LOCALITÀ

SIGLA PROV

**A.R.**

**AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE**

Raccomandata  Vaglia

Assicurata  Pacco

di L. ....

**BRINDISI**

Spedito il **24-5-2000** dall'Ufficio di

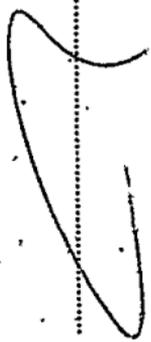
da compilare a cura del mittente

indirizzato a **Fornitatore Fiere e Convegni**  
**via Bevilacqua, c/o Puntificio (BA)**

**25/5/00**

Dichiaro di aver ricevuto quanto suindicato il **25/5/00** riscosso

Firma dell'incaricato della distribuzione e del pagamento



**Spese Viteenze**