



Oggetto: *Cambio anagrafica per Doppia intestazione SMAc Card*

Scrivere in stampatello

Io sottoscritto			
Residente a		Cap	
in via		N°	
Telefoni			
intestatario della seguente SMAc Card n° 1000000 _ _ _ _ _ _ _ _ chiedo di attribuire la seconda carta erroneamente a me intestata a:			
Nominativo			
Cod. ISS o Fiscale		Data di Nascita	
Residente a		Cap	
in via		N°	
Telefoni			
SMAc Card n° 1000000 _ _ _ _ _ _ _ _ (allego documento di identità)			
San Marino ____/____/____			
(Firma)			

Ufficio di Segreteria San Marino Card

c/o Segreteria di Stato per le Finanze e il Bilancio - Contrada Omerelli 31, 47890 San Marino Rep. di San Marino

Indirizzo e-mail: info@sanmarinocard.sm Fax 0549 88 22 44

