

N° Pratica: XXXX/XX  
DATA INVIO: 01/01/2020

**NOTA INFORMATIVA**

Come da Vs. mandato, riferiamo su:

Nome: XXXXX  
Cognome: XXXXXXXXX  
Indirizzo: XXX XXXXXXXXXX – XXXXXXXX (XX)

**DATI ANAGRAFICI**

Luogo nascita : XXXXX XX XXXXXX (XX)  
Data di nascita : XX/XX/XXXX  
Codice Fiscale : XXXXXXXXXXXXXXXXX

**INDIRIZZI\***

\*In questo modulo sono elencati gli indirizzi reperiti nel corso degli accertamenti.

- Residenza e Domicilio  
VIA ROMA 5 – CAP 00100 – ROMA (RM)  
REPERIBILE: VIA MILANO 4 – CAP 30123 – VELLETRI(RM)

**ULTERIORI NOTIZIE / CONCLUSIONI**

XXXXX XXXXXX, risulta residente a Roma, in Via Roma 5 - cap 00010 - Celibe.  
Il richiesto non risulta vivere al suddetto indirizzo.  
A seguito di ulteriori indagine siamo a conoscenza che il suddetto risulta essere domiciliato a Velletri (rm) in Via Milano 4 – cap 30123.  
Rilevata utenza telefonica fissa n.06/123456 intestata all'esaminato all'indirizzo del domicilio.

C.P. A.R.



**LIGHT info S.r.l**  
Via Vincenzo Lamaro 13  
00173 Roma  
P.IVA e CF 11477421009  
REA: RM-1305684  
E-Mail [richieste@lightinfo.it](mailto:richieste@lightinfo.it)