



# COMANDO FORZE OPERATIVE NORD

## Ufficio Documentale

Caserma "O. Salomone", Prato della Valle, 64 – 35123 Padova

Indirizzo telegrafico: COMFOP NORD

e-mail: [comfopnord@esercito.difesa.it](mailto:comfopnord@esercito.difesa.it) – PEC: [comfopnord@postacert.difesa.it](mailto:comfopnord@postacert.difesa.it)

Sig./Sig.ra.....

nato/a il ...../...../..... a..... prov. (.....)

residente a ..... prov. (.....)

via / corso / piazza ..... n.....

C.A.P. .... recapito telefonico .....

### SI ACCUSA RICEVUTA DELLA PRESENTAZIONE DI:

- **Domanda di rilascio** tessera di riconoscimento mod. AT/BT (corredata di stampato autentica foto e copia documento di riconoscimento in corso di validità)
- **Domanda di rinnovo** tessera di riconoscimento mod. AT/BT (corredata di copia documento di riconoscimento in corso di validità)
- Varie .....  
.....

.....  
località, data

.....  
firma dell'operatore

Note: consegnare copia al richiedente.