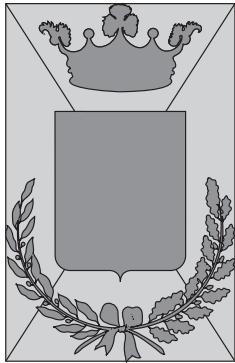




NOME COMUNE
Municipio
Indirizzo, XX
Cap / COMUNE
Tel.0000.000000
Fax 0000.000000



NOME COMUNE