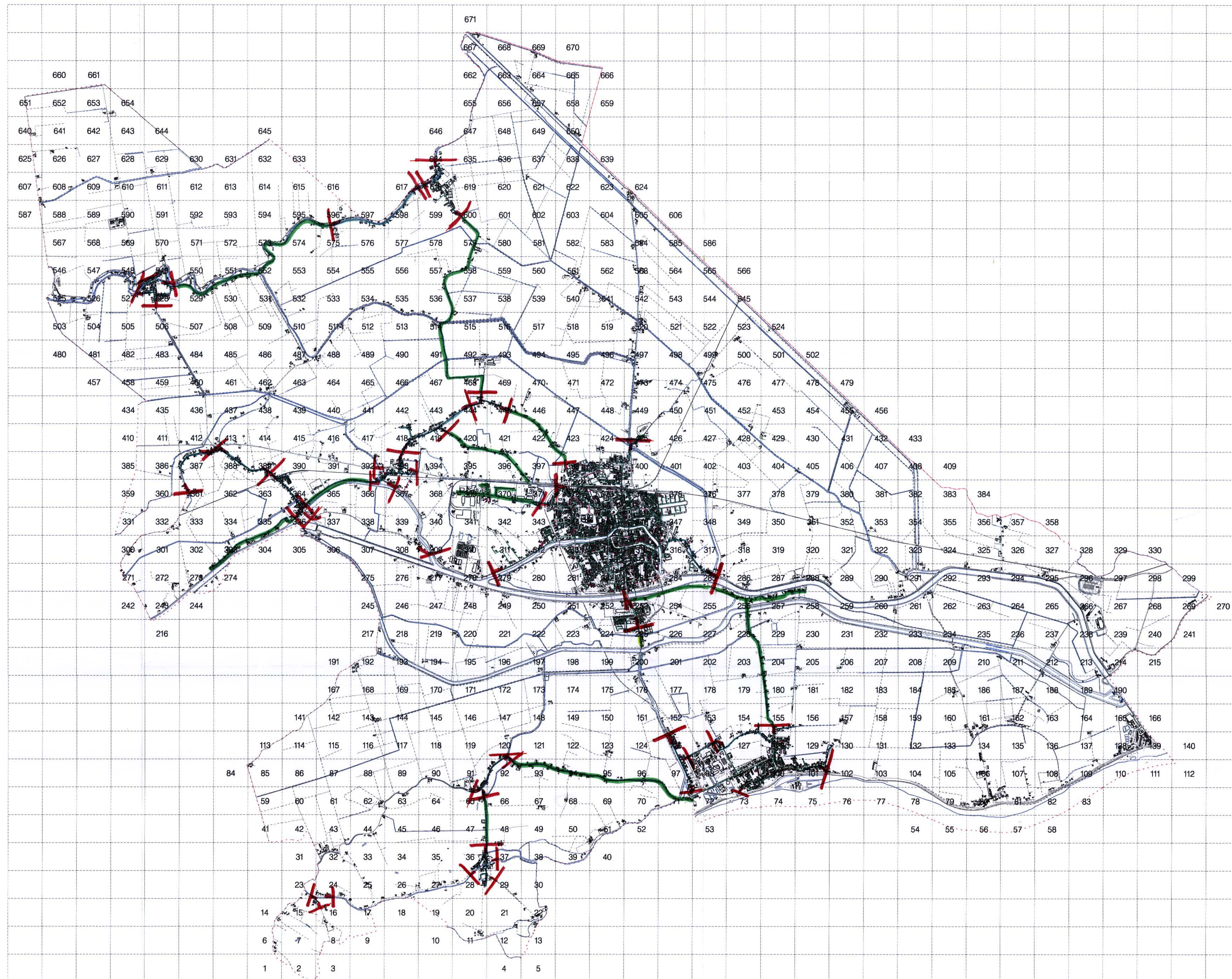




Q. V.

	emittente			A0	XXXX		gg	mm	aaaa		
	Un. emittente	Tipo	Class	Formato	Stile	Mod.	Giorno	Mese	Anno	Esecutore	Resp. Un.

COMUNE DI : COMUNE

MAPPA	NR.	MAPPA
-------	-----	-------