

ACCREDITO SERVIZIO MILITARE

€ 20,00

- COPIA CARTA D'IDENTITA E COPIA CODICE FISCALE RICHIEDENTE
- COPIA CONGEDO O FOGLIO MATRICOLARE O DATE INZIO E FINE LEVA
- COMUNE DI RESIDENZA A 18 ANNI
- DISTRETTO/COMUNE DOVE HA EFFETTUATO VISITA MEDICA
- ARMA DI APPARTENENZA