

Cognome e Nome *Tabano Domenico*

(e Paternità) _____

Grado *soldato* Matr. _____

Arma e Regg. *Alpini 4*

Dimora _____

Letto N. *4* (Prov. _____)

NOTIZIE

Foglio N° 3 18.11.15 Ospedale Barranco