

Ufficio Segreteria SMC  
Segreteria di Stato per le Finanze e il Bilancio



**03 Modulo**  
DOPPIA INTESAZIONE ASSEGNAZIONE CARD

**Oggetto:** *Cambio anagrafica per Doppia intestazione SMaC Card* Scrivere in stampatello

Io sottoscritto			
Cod. ISS o Fiscale		Data di Nascita	
Residente a			Cap
in via			N°
Telefono		Cellulare	
E- mail			
intestataro della seguente			
SMaC Card n° <b>1000000</b>  _ _ _ _ _ _ _ _			
<b>chiedo di attribuire la seconda carta erroneamente a me intestata a:</b>			
Nominativo			
Cod. ISS o Fiscale		Data di Nascita	
Residente a			Cap
in via			N°
Telefono		Cellulare	
E- mail			
SMaC Card n° <b>1000000</b>  _ _ _ _ _ _ _ _			
(e allego fotocopia di un documento di identità)			
San Marino	___/___/___	(Firma)	_____

Ufficio di Segreteria San Marino Card

c/o Segreteria di Stato per le Finanze e il Bilancio - Contrada Omerelli, 31- 47890 San Marino Rep. di San Marino

Sito: [www.sanmarinocard.sm](http://www.sanmarinocard.sm)

Indirizzo e mail: [info@sanmarinocard.sm](mailto:info@sanmarinocard.sm)

Fax 0549 88 22 44

