

Contenuto

— Relazione .....

— Dichiarazione .....

— Lettera testimoniale .....

— Doc. appartenenza .....

alla « Acqui » .....

— Corrispondenza .....

Grado Soldato di Sanità

Cognome MILITO

Nome Antonino

Paternità .....

Maternità .....

Luogo di nascita .....

Data di nascita .....

Arma .....

Reparto 44<sup>a</sup> Sz. Sanità

D. Militare .....

Indirizzo ALCAMO (Trapani)

Via Ricasola, 9

Comportamento {  
.....  
.....  
.....

Osservazioni

Fatti d'arme Cefalonia

Eventi particolari .....

Alcamo - 3-9-46

Signor Capitano -

Io sottoscritto Milito Antonino  
e ex Solato appartenente alla 44<sup>a</sup> Sezione  
Sanità qui domiciliato in Via Riccarda  
N. 9 Alcamo (Trapani)

Chiedo Volermi rilasciare il  
certificato quale o preso parte alla  
lotte contro i Tedeschi a Cefalonia  
Puntata da Salonic a gennaio 1945

Pingraianti di Salute e sono  
il Superstiti dell'itqui

Milito Antonino

Alcamo (Trapani)

Via Riccarda 9