



NOTIFICA CAMBIAMENTO INDIRIZZO

Cognome: _____ Nome/i: _____

Data di nascita: _____

Il coniuge parte con lei Nome: _____

I figli partono con lei Nomi: _____

Data di partenza: _____ dalla frazione di: _____

per la frazione di: _____

Proprietario dell'immobile / mappale: _____ / _____

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____



Il presente modulo debitamente compilato e firmato deve essere ritornato al nostro Ufficio controllo abitanti entro 8 giorni dalla data del cambiamento di indirizzo per posta ordinaria o per posta elettronica.

Allegare copia del nuovo contratto di locazione.