



Richiesta di soggiorno fuori dal Comune di Alto Malcantone

Da inoltrare, **entro 8 giorni** dalla partenza effettivo nel Comune di Alto Malcantone a Ufficio controllo abitanti, Stradón da Brén 50, 6937 Breno

Tipo di richiesta	<input type="checkbox"/> Concessione soggiorno <input type="checkbox"/> Rinnovo soggiorno
-------------------	--

Generalità

Cognome	Nome
Data di nascita	Stato civile
Attinenza	Cantone/Nazione
Indirizzo nel Comune di soggiorno	
CAP	Località
Data di arrivo	
Professione	Datore di lavoro
Indirizzo di lavoro	
CAP	Località
Telefono	
E-mail	
Indirizzo nel Comune di Alto Malcantone	
CAP	Località

Soggiorno

Motivo della richiesta	
<input type="checkbox"/> Lavoro <input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> Degenza	
<input type="checkbox"/> Convivenza <input type="checkbox"/> Carica pubblica	
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	
Durata prevista del soggiorno	<input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> Altro
Luogo e data	Firma