



Registrato il

NOTIFICA CAMBIAMENTO DI INDIRIZZO NEL COMUNE

Il/La sottoscritto/a notifica all'Ufficio controllo abitanti il cambiamento di indirizzo nel Comune di Claro:

Cognome e nome:

Data di nascita:

Membri della famiglia:

Moglie:

Figlio/a/i

Vi sono altre persone che risiedevano nell'appartamento? SI NO

Se SI: Cognome e nome

Parte anche lui/lei: SI NO

Data cambiamento di indirizzo: (gg.mm.aaaa)

Nuovo indirizzo nel Comune:

.....
(via e numero)

.....
(Luogo e data)

.....
(Firma)

(da lasciare in bianco)

No. stabile N. appartamento Prec. occupato da:

No. famiglia No. econ. dom.