



NOTIFICA CAMBIAMENTO DI INDIRIZZO NEL COMUNE

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

Cognome e nome: _____

Data di nascita: _____

Membri della famiglia:

Moglie: _____

Figlio/a/i: _____

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

Se SI: Cognome e nome: _____

Parte anche lui/lei/loro: SI NO

Data cambiamento di indirizzo: _____ (gg.mese anno)

Nuovo indirizzo nel Comune:

(via e numero)

6517 Arbedo 6532 Castione

No. stabile _____ N. appartamento _____ Prec.occupato da: _____

Notifica locatore: SI NO No.famiglia _____ No.econ.dom. _____

Notifica arrivo terze persone:

(da lasciare in bianco)

Arbedo, _____

(Firma)