



CAMBIAMENTO D'INDIRIZZO ALL'INTERNO DEL COMUNE

Dati personali

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Precedente indirizzo:

Numero di telefono:

E-mail:

Nuovo indirizzo

Via / Nr.:

NPA / Località:

Tipo di alloggio

Appartamento piano: numero app: Casa

Convivente con:

In subaffitto da:

Data del trasloco:

Valevole da:

Nuovo indirizzo vale anche per: Coniuge Figli/e

Osservazioni

Data:

Firma:

Allegare copia del contratto di locazione / contratto di compravendita (rogito)

P.F. trasmettere il formulario firmato a:

Comune di Losone, Ufficio controllo abitanti, Via ai Molini 22, Casella postale 863, 6616 Losone