

AL COMUNE DI MOLINELLA
SERVIZIO DEMOGRAFICO
UFFICIO CAMBIO DI ABITAZIONE
PIAZZA A. MARTONI, 1
MOLINELLA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in Molinella Via _____ n° _____

In qualità di: proprietario appartamento convivente

parente _____

DICHIARA

Che le persone sotto indicate

1 _____ 4 _____

2 _____ 5 _____

3 _____ 6 _____

non hanno più la dimora in

Via/Piazza _____ n. _____ int. _____

In quanto:

trasferite senza lasciare recapito

trasferite a _____

Molinella, _____

Il Dichiarante

Si allega copia del documento di riconoscimento.