



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

P.F. trasmettere il formulario firmato a:

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