



COMUNE DI DALPE

Il Municipio

NOTIFICA DI PARTENZA/MODIFICA INDIRIZZO

Il sottoscritto

Cognome:

Nome :

Notifica il suo cambio di indirizzo/trasferimento di domicilio da Dalpe per il Comune di (indirizzo completo):

.....
.....
.....

Altri membri della famiglia che trasferiscono il domicilio:

.....
.....
.....
.....

Data della modifica/partenza:.....

Dalpe il

Firma