

ALL'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DEL COMUNE DI CASTELLAMMARE DI STABIA

Prot. _____/_____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A IL _____ A _____

RESIDENTE IN _____

ALLA VIA _____ N. _____

RECAPITO TELEFONICO (obbligatorio) _____

IN QUALITA' DI _____

SEGNALA

CHE LE SEGUENTI PERSONE:

_____ NATO/A IL _____

_____ NATO/A IL _____

_____ NATO/A IL _____

_____ NATO/A IL _____

_____ NATO/A IL _____

_____ NATO/A IL _____

SI SONO ALLONTANATE DALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA DI SEGUITO RIPORTATO:

DIMORA ATTUALE (compilare solo se conosciuta):

VIA _____

COMUNE DI _____

PRESSO _____

Si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità

Data _____

FIRMA _____