

ALL'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DEL COMUNE DI CASTELLAMMARE DI STABIA

**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALLO SCHEDARIO DELLA
POPOLAZIONE TEMPORANEA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A IL _____ A _____

RESIDENTE IN _____

ALLA VIA _____ N. _____

ISCRITTO NELLO SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE TEMPORANEA DI CODESTO COMUNE

ALLA VIA _____ N. _____

DICHIARA

DI NON ESSERE PIÙ PRESENTE NEL TERRITORIO DI CASTELLAMMARE DI STABIA E PERTANTO

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DALLO SCHEDARIO DELLA POPOLAZIONE TEMPORANEA PER SE E LE
SEGUENTI PERSONE:

_____ NATO/A IL _____

_____ NATO/A IL _____

_____ NATO/A IL _____

_____ NATO/A IL _____

_____ NATO/A IL _____

_____ NATO/A IL _____

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

Data _____

FIRMA _____