

COMUNE

CONFEDERAZIONE
SVIZZERA



VACALLO

REPUBBLICA
CANTONE DEL TICINO

UFFICIO CONTROLLO ABITANTI

Tel. 091/ 695.27.00
cancelleria@vacallo.ch
orari sportello:

LU-VE : 09.30 – 11.45 / 13.45 – 16.00
MA : 09.30 – 11.45 / 16.00 – 18.00

**NOTIFICA DI
CAMBIO INDIRIZZO**

Cognome: _____ Nomi: _____
Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____
Stato civile: _____ Attinenza/nazionalità: _____
Datore di lavoro: _____ Luogo di lavoro: _____
Recapito telefonico: _____ Indirizzo mail: _____

MEMBRI DELLA FAMIGLIA CHE CAMBIANO L'INDIRIZZO CON IL NOTIFICANTE:

CONIUGE

Cognome: _____ Nomi: _____
Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____
Attinenza/nazionalità: _____
Datore di lavoro: _____ Luogo di lavoro: _____
Recapito telefonico: _____ Indirizzo mail: _____

FIGLI

1. Cognome: _____ Nomi: _____ Data di nascita: _____
2. Cognome: _____ Nomi: _____ Data di nascita: _____
3. Cognome: _____ Nomi: _____ Data di nascita: _____
4. Cognome: _____ Nomi: _____ Data di nascita: _____

DATA DEL CAMBIAMENTO D'INDIRIZZO: _____

Indirizzo attuale: _____

Nuovo indirizzo: _____

Presso: _____

Proprietario immobile: _____

Piano /nr. app.to: _____ **Nr. locali:** _____

Luogo e data: _____ **Firma:** _____



ALLEGARE NUOVO CONTRATTO D'AFFITTO