

NOTIFICA DI PARTENZA

Il sottoscritto notifica all'Ufficio controllo abitanti la partenza dal Comune di Melide.



MELIDE

GENERALITÀ

Cognome, nome:	_____
Data di nascita:	_____
Attinenza/cittadinanza:	_____
Professione:	_____
Datore di lavoro:	_____
Permesso URS:	<input type="checkbox"/> tipo C <input type="checkbox"/> tipo B <input type="checkbox"/> tipo L <input type="checkbox"/> tipo G
Servizio militare/PC:	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si (consegnare libretto)
Imposte:	Acconti per l'anno in corso già pagati? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Relazione bancaria (IBAN):	_____

INDIRIZZO

Via e numero civico:	_____
Abitazione:	<input type="checkbox"/> Appartamento n° _____ Piano/locali _____
	<input type="checkbox"/> Camera Presso _____
	<input type="checkbox"/> Casa propria mappale n° _____

DESTINAZIONE

Comune:	_____
Nazione:	_____
Indirizzo domicilio:	_____
Corrispondenza:	Al nuovo domicilio? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
- se "no" (indirizzo):	_____
Data della partenza:	_____

OSSERVAZIONI

Note particolari:

Data e firma: _____

CONTROLLO ABITANTI

Compilare per ogni membro del nucleo familiare che si trasferisce in un altro Comune. È possibile inviare il formulario firmato come scansione per email.

