



COMUNE DI BREGGIA

Ufficio controllo abitanti
CH-6835 Morbio Superiore

NOTIFICA DI CAMBIO INDIRIZZO

Il/la sottoscritto/a notifica all'Ufficio Controllo Abitanti il seguente cambio di indirizzo nel Comune di Breggia.

Cognome: _____ Nomi: _____
Data di nascita: _____ Attinenza/nazionalità: _____
Paternità: _____
Professione: _____ Datore di lavoro: _____
No. di telefono: _____ E-mail: _____

Membri della famiglia che cambiano indirizzo con il notificante:

CONIUGE

Cognome: _____ Nomi: _____
Data di nascita: _____ Attinenza/nazionalità: _____
No. di telefono: _____ E-mail: _____

FIGLI

Cognome:	Nome:	Data di nascita:

DATA DEL CAMBIAMENTO D'INDIRIZZO: _____

Da frazione: _____ **Via:** _____

Mappale nr.: _____ **Piano:** _____ **No. dei locali abitabili:** _____

Proprietario immobile: _____

A frazione: _____ **Via:** _____

Mappale nr.: _____ **Piano:** _____ **No. dei locali abitabili:** _____

Proprietario immobile: _____

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