



## Cambiamento di indirizzo all'interno del Comune

Da inoltrare, **entro 8 giorni** dalla partenza effettiva dal Comune di Alto Malcantone a  
Ufficio controllo abitanti, Stradón da Brèn 50, 6937 Breno

### Persona da notificare

#### Capo famiglia

Cognome Nome

#### Coniuge

Cognome Nome

#### Figli

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

### Indirizzo lasciato

Indirizzo CAP/Località

Proprietario appartamento/casa

### Nuovo indirizzo

Indirizzo CAP/Località

Proprietario appartamento/casa

Data cambiamento

**Allegare copia del contratto di locazione o dichiarazione del proprietario**

### Ulteriori dati

Professione e datore di lavoro

Stato civile

Luogo e data

Firma