

Comune di  
Alto Malcantone  
**Ufficio Controllo  
Abitanti**

## 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

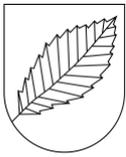
### Nuovo indirizzo

Indirizzo	

CAP	Località

Proprietario appartamento/casa

Data cambiamento



Comune di  
Alto Malcantone  
**Ufficio Controllo  
Abitanti**

## Ulteriori dati

---

Professione e datore di lavoro

Stato civile

---

Data, luogo

Firma

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