



**COMUNE DI GRAVESANO**

Ufficio Controllo Abitanti

Tel 091 610 44 47

Fax 091 610 44 40

abitanti@gravesano.ch

# CAMBIAMENTO DI INDIRIZZO ALL'INTERNO DEL COMUNE

Il/la sottoscritto/a notifica all'Ufficio Controllo Abitanti di Gravesano il cambiamento di indirizzo all'interno del Comune.

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

## **Membri della famiglia che si spostano unitamente al notificante**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Vecchio indirizzo: \_\_\_\_\_

Nuovo indirizzo: \_\_\_\_\_

casa propria       in affitto      Proprietario: \_\_\_\_\_

Piano nr: \_\_\_\_\_      Nr. locali: \_\_\_\_\_

Data cambiamento: \_\_\_\_\_

Gravesano, il \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Al presente formulario deve essere allegata una copia del nuovo contratto di locazione.**