



Comune di Morbio Inferiore



Modulo di lavoro

ML3-23 Cambio Indirizzo nel Comune

Il sottoscritto notifica all Ufficio Controllo Abitanti il suo cambiamento dell'indirizzo nel **Comune di Morbio Inferiore**

Cognome Nome:	
Via:	
Proprietario Immobile:	
Amministrazione:	
No. Locali	
Piano:	

Membri della famiglia che cambiano l'indirizzo con il notificante:

Cognome Nome:	

Figli	
Cognome Nome:	

Nuovo indirizzo nel Comune di Morbio Inferiore

A partire dal:	
Via:	
Proprietario Immobile:	
Amministrazione:	
No. Locali	
Piano:	

Morbio Inferiore il,

Firma