

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente a in Via n.
numero Telefonico e-mail

IN QUALITA' DI

- Intestatario scheda di famiglia
- Proprietario dell'abitazione
- Intestatario del contratto di locazione
- Datore di lavoro (es.: badante)
- Altro (**specificare in modo dettagliato**)

CHIEDE LA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA

dall'indirizzo di Via n. Scala int.

- del/della Sig.
nato/a a il
- di tutto il nucleo famigliare del/della Sig.
nato a il

PER I SEGUENTI MOTIVI:
.....

DICHIARA ALTRESI'

- di non conoscere il nuovo domicilio della/e suddetta/e persona/e;
 - di non avere più notizie della/e suddetta/e persona/e;
 - di avere conoscenza che la nuova abitazione della/e suddetta/e persona/e è
in Via n°
- Contatti: Cell..... Tel..... e-mail

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il procedimento di cancellazione anagrafica è subordinato ad accertamenti.

Piancastagnaio,

Firma del richiedente

.....

ALLEGATI: Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.