**Ufficio Controllo Abitanti**
**Di S. Antonino**
Via Municipio 10, 6592 S. Antonino
Tel. 091.850.20.90 uca@santonino.ch
Fax 091.850.20.99 www.santonino.ch

# CAMBIO INDIRIZZO NEL COMUNE

## Rappresentante della famiglia

**Cognome:** ..... **Nomi:** .....

Data di nascita: ..... Paternità: .....

Attinenza/Nazionalità: .....

Stato civile: ☐ Celibe - Nubile

☐ Coniugato/a - UDR ☐ Separato/a di fatto
☐ Separato/a legalmente ☐ Divorziato/a [ ] Vedovo/a

dal: .....

Numero di telefono: ..... E-mail: .....

**Altri componenti della famiglia che partono insieme**
(i figli maggiorenni rispettivamente i conviventi devono presentare una notifica separata)

| | Cognome e nome | Data di nascita | Grado di parentela |
|---|---|---|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| Altri | | | |

## Modifica indirizzo

Nuovo indirizzo a far stato dal: .....

Subentrante (se conosciuto): .....

Nuovo indirizzo nel comune: .....

Tipo locazione: [ ] Proprietario [ ] Inquilino:
proprietario stabile: .....

Mappale: ..... Appartamento n.: ..... Piano: ..... Numero locali: .....

Se convivente indicare il titolare del contratto di locazione: .....

Luogo, data: ..... Firma: .....

Documenti da allegare alla presente notifica:
Contratto di affitto a proprio nome o dichiarazione del proprietario dell'appartamento/stabile