**COMUNE DI GRAVESANO**
Ufficio Controllo Abitanti
Tel 091 610 44 47
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: _____

Cognome e nome: _____

Cognome e nome: _____

Cognome e nome: _____

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.**