

casella postale 169  
6934 Bioggio  
tel. 091 611 10 50  
fax. 091 611 10 71  
cancelleria@bioggio.ch

## NOTIFICA DI CAMBIAMENTO DI INDIRIZZO ALL'INTERNO DEL COMUNE

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome/i: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Il coniuge cambia indirizzo con lei Nome: \_\_\_\_\_

I figli cambiano indirizzo con lei Nomi: \_\_\_\_\_

Data del cambiamento: \_\_\_\_\_ Nuovo indirizzo: \_\_\_\_\_

Casa propria  Affitto Mappale: \_\_\_\_\_ Proprietario: \_\_\_\_\_

No. tel/cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_



Il presente modulo debitamente compilato e firmato deve essere ritornato al nostro Ufficio controllo abitanti **entro 14 giorni** dalla data di cambiamento per posta ordinaria o per posta elettronica unitamente, se in affitto, da una **copia del contratto di locazione**.

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_