

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: _____