

AL COMUNE DI CASALVOLONE – Ufficio Anagrafe

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in _____ n. _____

Nr. Tel. _____ email _____

DICHIARA

Di essere a conoscenza che la/le persone sotto elencate:

1) _____ nato a _____ il _____

2) _____ nato a _____ il _____

3) _____ nato a _____ il _____

HA/HANNO CHIESTO LA RESIDENZA AL MIO INDIRIZZO CON STATO DI FAMIGLIA SEPARATO.

Casalvolone, _____

Firma

(si allega copia del documento d'identità del dichiarante)