DICHIARAZIONE di CAMBIAMENTO di ABITAZIONE di tutta la FAMIGLIA (o CONVIVENZA)

N					
		All'Ufficiale di An	agrafe del Com	une di PORTO	TOLLE
	lo sottoscritto/a				
nato/a in			il		
già re	esidente in via		n	int	Tel.
indirizzo	o di posta elettronica				
dichiard	o, ai sensi e per gli e	ffetti del combinato disposto dagli	articoli 10, lettera	a), e 13 del D.F n in	P.R. 30-5- t.
tel		ferito in via unitamente ai seguenti familia	ari/conviventi:		
N.	Rapporto di parentela con l'intestatario della	COCNOME E NOME	111000 F		ΤΛ
d'ord.	scheda di famiglia	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
dichiara Ai sens allego: n. mod	azione. i e per gli effetti dell'	i a questa variazione anagrafic art. 3 comma 4 del D.P.R. 575/19 ri a tutti i componenti della famigli	94 e degli artt. 14	7 e 150 D.P.R. 6	610/1996
Data			IL/LA DICHI	ARANTE	

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).