

Al Comune di CHIOGGIA
Servizio Demografico - Ufficio Anagrafe

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il.....
residente a
in Via..... n..... numero.....
Telefonico..... e-mail

IN QUALITA' DI

- Intestatario scheda di famiglia
 - Proprietario dell'abitazione
 - Intestatario del contratto di locazione
 - Datore di lavoro (es.: badante)
 - Altro (**specificare in modo dettagliato**)
-

CHIEDE LA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA

dall'indirizzo di Vian.
 del/della Sig.....
nato/a ail.....
 di tutto il nucleo familiare del/della Sig.....
nato ail

PER I SEGUENTI MOTIVI:

.....

DICHIARA ALTRESI'

- di non conoscere il nuovo domicilio della/e suddetta/e persona/e;
- di non avere più notizie della/e suddetta/e persona/e;
- di avere conoscenza che la nuova abitazione della/e suddetta/e persona/e è
inVian°
..... Contatti: Cell..... Tel..... e-mail

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il procedimento di cancellazione anagrafica è subordinato ad accertamenti.

CHIOGGIA

Firma del richiedente

ALLEGATI: Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente.