

ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI ALBANO LAZIALE

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ABBANDONO ABITAZIONE

Io sottoscritto/a _____

Nato/a in _____

Residente nel Comune di _____

Via _____

In qualità di: intestatario scheda/convivenza proprietario dell'immobile

Dichiaro che il / la Sig. _____

Nato /a in _____

Di cittadinanza _____

Già residente in questo Comune Via _____ n. _____

Unitamente ai seguenti familiari / conviventi:

N.	Rapporto di parentela con l'intestatario della scheda di famiglia	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			

Ha abbandonato la sua abituale dimora per trasferirsi

a _____

con decorrenza _____

Data _____

IL / LA DICHIARANTE

OBBLIGATORI:

CELLULARE / TEL _____

COPIA DOCUMENTO