



**COMUNE DI ONSERNONE**  
UFFICIO CONTROLLO ABITANTI

Ufficio controllo abitanti del  
Comune di Onsernone  
6662 Russo

**CAMBIO D'INDIRIZZO ALL'INTERNO DEL COMUNE**

**Cognome:**

Name  
Nom

**Nome:**

Vorname  
Prénoms

**E-mail:**

**Cellulare:**

**Telefono:**

**Validità nuovo indirizzo dal:**

**Vecchio indirizzo:**

Alte Adresse  
Ancienne adresse

**Nuovo indirizzo:**

Neue Adresse  
Nouvelle adresse

**L'indirizzo di recapito è uguale a quello di domicilio?:**

Entspricht die Lieferadresse der Wohnadresse?

L'adresse de livraison est-elle la même que l'adresse du domicile?

SÌ

NO

**Se no; indirizzo di recapito:**

**ABITAZIONE:**

propria

in affitto

**Mappale:**

**Proprietario:**

**Nr. di appartamento:**

**Piano:**

Accompagnato da:  coniuge  figlio/a/i  
 convivente  nessuno

**FIGLI CHE TRASFERISCONO** - Kinder - Enfants

<b>Nomi:</b>	<b>Data di nascita:</b>	<b>Professione / Scuola:</b>

Il comune si riserva il diritto di ricontattarvi, nel caso mancassero delle informazioni per completare l'incarto.

**Il presente formulario è da ritornare compilato in ogni parte entro 8 giorni dal cambio d'indirizzo.**

**Confermo l'esattezza dei dati indicati.**

**Luogo e data:**  **Firma:**

**DA ALLEGARE:**

copia contratto d'affitto