

Dichiarazione di trasferimento da altro Comune - Mod. APR/4

Data _____

All'Ufficio dei servizi Demografici del Comune di _____

Il Sottoscritto _____

Codice Fiscale _____ Numero Patente _____

Nato il _____ a _____ Stato civile _____

già residente nel Comune di _____

Indirizzo _____

Veicolo di possesso _____ Targa _____

*Dichiara di trasferire con la propria famiglia composta come segue nel
Comune di*

In Via _____

Informazioni sullo stato di Famiglia