

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di Bagno a Ripoli

Bagno a Ripoli, il

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Nato/a a il

DICHIARA

ai fini dell'aggiornamento delle registrazioni anagrafiche

di dare il proprio assenso affinché il/la Sig./Sig.ra

effettui in mia vece il cambio di residenza all'indirizzo di Via/Piazza

Data

Firma del dichiarante (*)

(*) Allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità