



COMUNE DI SOAZZA

Tel +41 91 831 11 88 Fax +41 91 831 10 29

cancelleria@soazza.ch www.soazza.ch

Notifica partenza dal Comune

il/la sottoscritto/a

cognome

nomi

si annuncia partente da Soazza

dal

destinazione

indirizzo esatto

dati personali

data di nascita

luogo di nascita

attinenza

Cantone o stato

se straniero
permesso tipo

A
B
C
L

scadenza del permesso

stato civile

celibe / nubile
coniugato/a
divorziato/a
separato/a
vedovo/a

data dello stato civile



dati supplementari

recapito telefonico privato professionale cellulare

indirizzo e-mail

no. cto. postale/bancario (IBAN)

altri membri della famiglia che trasferiscono il domicilio

cognome e nomi	data di nascita
	<input type="text"/>
cognome e nomi	data di nascita
	<input type="text"/>
cognome e nomi	data di nascita
	<input type="text"/>
cognome e nomi	data di nascita
	<input type="text"/>

possiedo cani

Sì No

Data della notifica:

Firma:

Visto cancelleria (data, timbro e firma):