



---

**NOTIFICA DI CAMBIAMENTO D'INDIRIZZO NEL COMUNE DI  
MIGLIEGLIA**

Cognome: ..... Nome: .....

Data di nascita: .....

Altri membri della famiglia che partono con lei:

Coniuge: .....

Figli: .....

Data di cambiamento: .....

Da indirizzo: .....

A indirizzo: .....

Proprietario dello stabile/mappale: .....

Luogo e Data: ..... Firma: .....

**ATTENZIONE:** Il presente modulo debitamente compilato e firmato deve essere ritornato all'ufficio controllo abitanti entro 8 giorni dalla data del cambiamento di indirizzo per posta ordinaria o per posta elettronica o consegnandolo direttamente alla cancelleria comunale.

**Allegare copia del nuovo contratto di locazione**