

casella postale 169
6934 Bioggio
tel. 091 611 10 50
fax. 091 611 10 71
cancelleria@bioggio.ch

NOTIFICA DI CAMBIAMENTO DI INDIRIZZO ALL'INTERNO DEL COMUNE

Ditta o Associazione _____

Cognome e nome responsabile _____

No. tel/cellulare: _____

e-mail: _____

Data del cambiamento: _____

Nuovo indirizzo: _____

Casa propria Affitto

Mappale: _____

Proprietario: _____

Eventuali osservazioni _____

Il presente modulo debitamente compilato e firmato deve essere ritornato al nostro Ufficio controllo abitanti **entro 8 giorni** dalla data di cambiamento per posta ordinaria o per posta elettronica unitamente, se in affitto, da una **copia del contratto di locazione o una dichiarazione del proprietario dello stabile.**

Luogo: _____

Data: _____

Firma: _____