

All'Ufficio Anagrafe
Del Comune di
CASTELLANZA

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____
Residente a _____ in Via _____

DICHIARA

Di essere a conoscenza che i propri figli minori

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

hanno trasferito la loro residenza nel Comune di _____

In Via _____ presso _____

Distinti saluti.

_____, li _____
(Luogo) (data)

N:B.: Allegare fotocopia documento di identità.