



COMUNE DI COMANO
UFFICIO CONTROLLO ABITANTI
controllo-abitanti@comano.ch
☎ 091/9425801

NOTIFICA CAMBIO INDIRIZZO NEL COMUNE

Cognome: **Nome:**

Il coniuge si sposta con lei, Nome:

I figli si spostano con lei, Nome/i:
.....
.....

Data validità dal

Da via **No.**

A via **No.**

Allegare: nuovo contratto d'affitto o notifica locatore

Data: **Firma:**

Il presente modulo debitamente compilato e firmato deve essere ritornato al nostro ufficio controllo abitanti entro 8 giorni dal cambio di indirizzo.