Municipio.....
Servizi Demografici

Domanda di cancellazione anagrafica

Il/La sottoscritto /a.....nato/a a

……..il..... e residente a Avellino

Via/Piazza……N°……..scala……

piano……int. …….. e-mail…….

Recapito tel./cell. (facoltativo) ……..

in qualità di:

- ❑ intestatario della scheda di famiglia/componente
- ❑ proprietario dell'abitazione
- ❑ intestatario del contratto di locazione
- ❑ altro ……..

Chiede la cancellazione anagrafica dall'indirizzo di Via/Piazza……..

…… N°……..scala……

piano……int. .....delle seguenti persone :

1) sig./sig.ra ……..
   nato/a a ……il ……
   per i seguenti motivi: …….

2) sig./sig.ra ……..
   nato/a a ……il ……
   per i seguenti motivi: …….

3) sig./sig.ra ……..
   nato/a a ……il ……
   per i seguenti motivi: …….

4) sig./sig.ra ……..

nato/a a ……il ……

per i seguenti motivi: ……

5) sig./sig.ra ……..

nato/a a ……il ……

per i seguenti motivi: ……

Dichiara :

- ❑ di non conoscere il nuovo domicilio della/e suddetta/e persona/e e di non avere più notizia della/e persona/e stessa/e;
- ❑ di avere conoscenza che la nuova abitazione della/e persona/e è sita in Via/Piazza ……

  ……...;
- ❑ ……

Dichiara altresì di essere a conoscenza che la cancellazione anagrafica è subordinata comunque all'accertamento del Corpo di Polizia Municipale.

Avellino …… Firma del richiedente

_____

Si allega:

copia documento di identità in corso di validità