



All'Ufficio Anagrafe
del Comune di Bagno a Ripoli

Bagno a Ripoli, il

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Nato/a a

il

DICHIARA

ai fini dell'aggiornamento delle registrazioni anagrafiche

di dare il proprio assenso affinché il/la Sig./Sig.ra

effettui in mia vece il cambio di residenza all'indirizzo di Via/Piazza

Data

Firma del dichiarante (*)

(*) Allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità

tel.

055055

Bagno a Ripoli (Fi) 50012 – Piazza della Vittoria 1 – Tel. +39 055055 - P.I. 01329130486

www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it E-mail: urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it

Domicilio digitale/Pec: comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it