



**Comune
di Comano**

UFFICIO
CONTROLLO
ABITANTI

Via Cantonale 47
6949 Comano
+41 (0)91 941 84 86
controllo-abitanti@comano.ch

www.comano.ch

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.