

AL COMUNE DI CITTA' SANT'ANGELO – UFFICIO ANAGRAFE-

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che la/le persona/e sotto elencate:

1. _____ nato/a a _____ il _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

3. _____ nato/a a _____ il _____

4. _____ nato/a a _____ il _____

HA/HANNO CHIESTO LA RESIDENZA AL MIO INDIRIZZO CON STATO DI FAMIGLIA:

(Barrare il pallino d'interesse)

- UNICO
- SEPARATO

Firma

Città Sant'Angelo, _____

Si allega copia documento d'identità del dichiarante