

MODULO CAMBIO INDIRIZZO

(Da compilare ed inviare allegando fotocopia documento e fotocopia prova di residenza)

Il/la Sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ **Prov. () il** ___/___/___
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo Stato)

Informa codesto ufficio AIRE di aver cambiato indirizzo insieme ai seguenti familiari:

1. CONIUGE _____ (cognome) (nome)
2. FIGLIO/A _____ (cognome) (nome)
3. FIGLIO/A _____ (cognome) (nome)
4. FIGLIO/A _____ (cognome) (nome)

ed ora risiede:

Indirizzo _____

Citta' _____ **C.A.P** _____

Telefono casa _____ **Telefono cellulare** _____

Istanbul, ___/___/_____

IL/LA DICHIARANTE
