

COMUNE DI CAPRIASCA - UFFICIO CONTROLLO ABITANTI

NOTIFICA DI PARTENZA DAL COMUNE

Cognome:

Nome:

Paternità:

Data di nascita:

Attinenza/cittadinanza:

Partenza con famigliari sì no

Se **sì**, specificare con chi:

.....

.....

Se **no**, è dovuto a uno di domicilio separato da moglie/marito:
questi motivi? separazione:

Data della partenza:

Destinazione:

(indirizzo completo)

.....

.....

Riferimento bancario o
postale per restituzione richiesta
acconti imposte o altro

Siete ancora in servizio militare/protezione civile/servizio civile (compresi corsi di ripetizione)? Sì/No (Se sì consegnare il libretto di servizio)

Siete detentori di un cane? Sì/No (Se sì, comunicare il cambiamento d'indirizzo alla banca dati ANIS)

Proprietario nel Comune di Capriasca? (se sì, vedi formulario seguente)

Luogo e data:
.....

Firma:
.....



COMUNE DI CAPRIASCA

Contabilità – Contribuzioni

Piazza Motta, CP 165, 6950 Tesserete

QUESTIONARIO PER IMMOBILI NEL COMUNE

In caso di trasferimento di domicilio vi preghiamo di indicare la destinazione dell'immobile di sua proprietà:

Proprietario

N° mappale

Località nel Comune

Ex inquilino

In AFFITTO a (nuovo inquilino)

Venduto il

Nuovo proprietario

Indirizzo

Fattura fognatura sì no

Lettura contatore acqua potabile

Fattura rifiuti al

Data:

Firma: