

**ALL' UFFICIO ANAGRAFE  
DEL COMUNE DI  
NOVI LIGURE**

Oggetto: Dichiarazione di presa di conoscenza inerente cambio di indirizzo/iscrizione anagrafica

Con la presente, il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

all'indirizzo di \_\_\_\_\_

in qualità di individuo residente all'indirizzo sopra indicato,

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

varia/variano la propria residenza nel Comune di Novi Ligure (AL), al seguente indirizzo

\_\_\_\_\_ .

In fede

\_\_\_\_\_

Novi Ligure, \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento del dichiarante.