



C O M U N E di Q U A R T O

(Città Metropolitana di Napoli)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Artt. 46 e 47 del d.P.R. n.445/2000

COMUNICAZIONE ALLONTANAMENTO DALL'APPARTAMENTO E RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALLO STATO DI FAMIGLIA

...L... SOTTOSCRITT...

Cognome	Nome
Data di nascita / /	Luogo di nascita residente nel Comune di Quarto alla Via
..... n.	Edf. Scala.....Piano.....
Interno.....	

COMUNICA

che i nominativi sotto elencati hanno abbandonato l'appartamento da circa.....,
sito in Quarto alla Via n. Edf. Scala.....Piano.....Int.....

COGNOME	NOME	COMUNE NASCITA	DATA NASCITA

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che, gli stessi, si sono trasferiti nel Comune

di..... alla Via..... n.....

c/o il Signor

Quarto,

Firma

.....
(nome cognome)

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE.

Parte riservata al comando polizia municipale per gli accertamenti di rito