

N. _____

**ALL'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DEL COMUNE DI LOMAGNA**

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ABBANDONO DI ABITAZIONE.

Io sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente nel Comune di _____

via _____ n. _____ int. _____

Telefono _____ posta elettronica _____

in qualità di: intestatario scheda/convivenza proprietario dell'immobile _____

dichiaro, che il/la Sig. _____

nato/a in _____ il _____

di cittadinanza (1) _____

già residente in questo Comune via _____ n. _____ int. _____

unitamente ai seguenti familiari/conviventi:

N.	Rapporto di parentela con l'intestatario della scheda di famiglia	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

ha abbandonato la sua abituale dimora nel Comune per trasferirsi a _____

_____ con decorrenza _____

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

IN ALLEGATO: copia del documento di riconoscimento del dichiarante