



COMUNE DI BOTRUGNO

PROVINCIA DI LECCE

UFFICIO

SERVIZI DEMOGRAFICI

OGGETTO: Richiesta di Iscrizione - Variazione domicilio A I R E

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ (_____)

CHIEDE

La cancellazione / variazione di domicilio dal _____

in quanto il suddetto con la qualifica professionale di _____

ha il domicilio alla via _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____

Consolato di appartenenza _____

Stato _____

Unitamente a _____

Botrugno, _____

in fede
