

SEGNALAZIONE PERSONE IRREPERIBILI

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via/p.za _____ n. _____

n. telefono _____

in qualità di: proprietario/a appartamento

parente (specificare) _____

convivente

altro (specificare) _____

DICHIARO

che le persone sottoindicate:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

non hanno più la dimora abituale in Solza:

Via/Piazza _____ n. _____ piano _____

dal (indicare la data, anche approssimativa del trasferimento) _____

in quanto:

trasferite senza lasciare recapito

trasferite a (indicare il comune e indirizzo) _____

fine rapporto di lavoro con il/la sig. /sig.ra _____

in data _____

Solza, _____

Firma del dichiarante
