

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE DOMICILIAZIONE

Udine, _____

Il sottoscritto/i sottoscritti

1. Cognome _____ nome _____
Nato/a il _____ a _____ provincia _____
Codice fiscale: _____

2. Cognome _____ nome _____
Nato/a il _____ a _____ provincia _____
Codice fiscale: _____

quale proprietario/i del/dei sub. _____ sito/i presso il condominio
_____ sito in via/piazza _____ c.a.p.
_____ città _____ provincia _____

dichiara di aver spostato la propria residenza/domiciliazione al seguente indirizzo

(SE PRESSO TERZI) nome _____ cognome _____
via/piazza _____
c.a.p. _____ città _____ provincia _____
telefono _____ e-mail _____

In fede

N.B.: COMPILARE TUTTI GLI SPAZI IN STAMPATELLO