

**COMUNE**

CONFEDERAZIONE  
SVIZZERA



**VACALLO**

REPUBBLICA  
CANTONE DEL TICINO

**UFFICIO CONTROLLO ABITANTI**

Tel. 091/ 695.27.00  
cancelleria@vacallo.ch  
orari sportello:

LU-VE : 09.30 – 11.45 / 13.45 – 16.00  
MA : 09.30 – 11.45 / 16.00 – 18.00

**NOTIFICA DI  
CAMBIO INDIRIZZO**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nomi: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
Stato civile: \_\_\_\_\_ Attinenza/nazionalità: \_\_\_\_\_  
Datore di lavoro: \_\_\_\_\_ Luogo di lavoro: \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

**MEMBRI DELLA FAMIGLIA CHE CAMBIANO L'INDIRIZZO CON IL NOTIFICANTE:**

**CONIUGE**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nomi: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
Attinenza/nazionalità: \_\_\_\_\_  
Datore di lavoro: \_\_\_\_\_ Luogo di lavoro: \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

**FIGLI**

1. Cognome: \_\_\_\_\_ Nomi: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_  
2. Cognome: \_\_\_\_\_ Nomi: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_  
3. Cognome: \_\_\_\_\_ Nomi: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_  
4. Cognome: \_\_\_\_\_ Nomi: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

**DATA DEL CAMBIAMENTO D'INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo attuale:** \_\_\_\_\_

**Nuovo indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Presso:** \_\_\_\_\_

**Proprietario immobile:** \_\_\_\_\_

**Piano /nr. app.to:** \_\_\_\_\_ **Nr. locali:** \_\_\_\_\_

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_



**ALLEGARE NUOVO CONTRATTO D'AFFITTO**