

VARIAZIONE INDIRIZZO DI RESIDENZA**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome: _____

Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___

Telefono: _____

COMUNICA

la variazione della propria residenza:

Precedente indirizzo:

Via _____ n. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

ATTUALE INDIRIZZO:

Via _____ n. _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Data _____

Firma dell'aderente _____