



DICHIARAZIONE DI FINE CONVIVENZA

Il presente formulario (scaricabile anche dal sito www.gordola.ch) deve essere compilato, firmato ed inoltrato all'Ufficio controllo abitanti, entro **8 giorni**.

Notificante:

Il/La sottoscritto/a:			
Cognome:	_____		
Nome/i:	_____		
Data di nascita:	_____		
Indirizzo a Gordola:	_____		
Mappale nr.:	_____	PPP nr.:	_____
Appartamento nr.:	_____	Piano:	_____
		Locali nr.:	_____

consapevole delle conseguenze anche penali delle dichiarazioni non veritiere prodotte alla Pubblica Amministrazione, dichiara di non convivere più con:

Ex-convivente:

Cognome:	_____
Nome/i:	_____
Data di nascita:	_____
Data fine convivenza:	_____
Nuovo indirizzo:	_____

Luogo e data: _____

Firma: _____