



# COMUNE DI BRUINO

PROVINCIA DI TORINO – C.A.P. 10090

## UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

All'Ufficio Anagrafe del Comune di Bruino

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_a\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

dichiara di aver trasferito in data \_\_\_\_\_ la residenza

da via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ad

altra abitazione del Comune sita in

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

(se presso altra famiglia indicare nome dell'intestatario scheda e relazione di parentela con esso \_\_\_\_\_ ) unitamente alle persone sotto elencate:

RELAZIONE DI PARENTELA CON L'INTESTATARIO SCHEDA	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

Il dichiarante \_\_\_\_\_

Modalità di identificazione \_\_\_\_\_

Bruino, li \_\_\_\_\_