

Modulo cancellazione anagrafica

*All'Ufficio Anagrafe del Comune di BORDIGHERA*

## **DOMANDA DI CANCELLAZIONE ANAGRAFICA**

Il/La sottoscritta/o (cognome) \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

in qualità di:

intestatario della scheda di famiglia

proprietario dell'abitazione

### **CHIEDE LA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA**

Dall'indirizzo di Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_

Della seguente persona:

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

di non conoscere il nuovo indirizzo della persona e di non avere più notizie

della persona interessata;

di avere conoscenza che la nuova abitazione della persona è

sita in Via/Piazza \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

Altresì di essere a conoscenza che la cancellazione anagrafica è subordinata comunque all'accertamento della Polizia Locale del Comune di Bordighera.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

ALLEGATI: copia documento di identità in corso di validità.