

**Al Comune di
MESAGNE
Servizi Demografici**

OGGETTO: .Richiesta di Iscrizione - Variazione domicilio A I R E

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ (_____)

C H I E D E

La cancellazione / variazione di domicilio dal _____
in quanto il suddetto con la qualifica professionale di _____
alla via _____ n. _____
Comune di _____ C.A.P. _____
Consolato di appartenenza _____
Stato _____
Unitamente a _____

Mesagne, _____

in fede
