

Spett. Comune di Bisignano
Ufficio Tributi
Piazza Collina Castello
87043 – BISIGNANO (CS)

OGGETTO: Richiesta Variazione Domicilio Contribuente _____.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
in Via /C. da _____ n _____ Tel. _____
mail/pec _____

In qualità di:

Diretto interessato; Familiare o incaricato; Delegato; Legale rappresentante;

(A)del contribuente Sig./ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via /C. da _____
n _____ Codice Fiscale _____

il cui nucleo familiare interessato alla variazione risulta il seguente:

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE PARENTELA

(B)dell'azienda/ente/associazione _____
C.F. _____ P.IVA _____ Con sede a _____
Via /C. da _____ n _____
Tel. _____ mail/pec _____

CHIEDE

Il cambio di Domicilio e l'adeguamento alla nuova situazione, relativo alle utenze per come di seguito indicato:

Sig./ra/Azienda/Ente/Associazione _____
C/O _____ Via /C. da _____
n. _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____
per il seguente motivo: _____

Allega alle presente : Copia documento di identità;

_____, li _____

IL RICHIEDENTE

“Il presente modulo in formato editabile, va utilizzato solo per la sua compilazione, nel caso di trasmissione via mail o pec con firma autografa o digitale, dovrà essere stampato e successivamente trasformato in formato pdf non editabile”.