

MOD B6

AL SINDACO Autorità di Pubblica Sicurezza del Comune di _____

OGGETTO: Comunicazione cessato rapporto di:---

OSPITALITA' **LOCAZIONE IMMOBILE**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____

COMUNICA

che dalla data del _____ è cessato il rapporto di _____
con il sig.:

(cognome)		(nome)	
(data di nascita)	(comune di nascita)	(prov. o nazione)	
(residenza)			

e

(cognome)		(nome)	
(data di nascita)	(comune di nascita)	(prov. o nazione)	
(residenza)			

Nell'abitazione/fabbricato sito in:

(via, piazza, corso)	(numero civico)

Data _____

Il Dichiarante _____

Allega fotocopia documento di identità.
