

Povo, _____

Spett.le
A.P.S.P. MARGHERITA GRAZIOLI
VIA DELLA RESISTENZA, 63
38050 – TRENTO FRAZ. POVO

OGGETTO: Comunicazione residenza/telefono.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara:

A) che a partire dal giorno _____ la propria **residenza** è la seguente:

Via/Piazza _____

Località/Frazione _____

Comune _____

Telefono _____

B) che a partire dal giorno _____ il proprio **domicilio** è il seguente:

(compilare se il domicilio è diverso dalla residenza)

Via/Piazza _____

Località/Frazione _____

Comune _____

Telefono _____

In fede,

[firma]

MC/mc