NR.____

COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART 147 DEL T.U.L.P.S

됴							
DENUNZIANTE							
[A]	Cognome/Denominazione o ragione sociale			Nome		ne	sesso
Z							
	Data di nascita Comune di nascita					Provi	ncia o nazione estera di
DE:	nascita						1
	Residenza						
	Comunica che a far data da ha OSPITATO:						
	Comunica cne a far data da <u>na USPITATU:</u>						
	Per uso						
	Per uso		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		al Sig
Ξ							
STRANIERO O APOLIDE	Cognome					Nome	sesso
	Data di nascita Comune di nascita						cia o nazione estera di
0	nascita						
0							
ER	Cittadinanza Residenza						
	Cittauilializa		Residenza				
R							
ST	Tipo di documento Numero del documento						Data di rilascio
	Autorità che ha rilasciato il documento CHE E': proprio parente (specificare la parentela): ;						
	CHE E': □ propri	io parente (specif	icare la parentela):				;
	□ proprio affine (specificare l'affinità):; □ né parente, né affine;						
	Sito in:						
BILE							
	Comune						Provincia
OI							
IMMC	Via o Piazza				N	umero civico	C.a.p.
	Piano	Scala	Interno	N. Vani	1	N. Accessori	N. Ingressi
	DATA (5) IL DICHIARANTE						
	(1)Comune, provincia, via o piazza, N.C (2) Data atto di cessione(3) Affitto, vendita ecc (4) Abitazione, negozio ecc (5) Data della comunicaz						
	(1)Comune, provincia,	a o plazza, 1 (2) Data atto di cossione(3) i i i itto, voluna cee (4) Abitazione, negozio ece (3) Data della collidineazione					
	l Sig □ ha presentato − □ ha trasmesso la comunicazione nr di cui all'Art. 147 T.U.I						
	DATA L'INCARICATO						

N.B SCRIVERE IN STAMPATELLO