



CITTÀ DI BAVENO
Provincia del Verbano Cusio Ossola

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE INDIRIZZO

IL SOTTOSCRITTO _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

IN VIA _____ N. _____

**CHIEDE CHE L'INTESTAZIONE DEGLI AVVISI DI PAGAMENTO VENGANO MODIFICATI
COME SEGUE:**

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

C.F./P.IVA _____

DATI CHE VANNO CANCELLATI:

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

C.F./P.IVA _____

NOTE: _____

BAVENO, lì _____

IL DENUNCIANTE
