

Al Signor SINDACO  
del Comune di Saluzzo

Convivenza anagrafica:

con sede in Saluzzo – Via

Recapito telefonico:

**RICHIESTA CANCELLAZIONE ANAGRAFICA PER  
PERSONE CHE CESSANO DI FAR PARTE DELLA  
CONVIVENZA**

**(Ai sensi degli artt. 6, 11, 13 del Regolamento anagrafico 30/05/1989 n. 223)**

Si invita a compilare a macchina oppure in stampatello

Responsabile della Convivenza

C. Id. n.

(allegare fotocopia),

**DICHIARA CHE**

è uscito/a da questa Convivenza in data

per:

- trasferimento in Saluzzo all'indirizzo di

presso

- emigrazione nel Comune di

in Via

- emigrazione nello Stato estero

- ritorno definitivo nello Stato di origine

- località sconosciuta a questa Convivenza.

Saluzzo,

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE

FIRMA DELL'INTERESSATO