MODELLO N. 6

PRT. N.



COMUNE di QUARTO

(Città Metropolitana di Napoli)

SETTORE II - SERVIZI SOCIALI E DEMOGRAFICI

UFFICIO MIGRATORIO

RICHIESTA VERIFICA INDIRIZZO DI RESIDENZA

Il Sottoscritto	nato a
Il residente in Qu	ıarto alla Vianscpn int
c/o la famiglia:	
	CHIEDE
che vengano effettuati i relativi acce sopra descritta, erroneamente iscritta	ertamenti comprovanti la reale dimora abituale della famiglia/persona a all'indirizzo di:
VIA	SCALA EDF/CIO PIANO INT
	Firma
Data	
Doc. riconoscimento	
Al Como	ando Vigili Urbani per accertamenti
********	********