

Spett.le

Oggetto: Dichiarazione variazione residenza

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Provincia _____ il giorno ___ / ___ / _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dichiara che a decorrere dal giorno ___ / ___ / _____ il proprio indirizzo di residenza è il seguente:

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

***Si ricorda che in base a quanto previsto dall’Agenzia delle Entrate le variazioni effettuate dopo il giorno 02 novembre verranno prese in carico a partire dal 1° gennaio dell’anno successivo.**

Data ___ / ___ / _____

Firma _____