

Al Sindaco
Autorità di Pubblica Sicurezza-

del Comune di SAN VITO DI LEGUZZANO

**COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DI OSPITALITA'
DI STRANIERO O APOLIDE**
(art. 7, D.Lgs. 25.7.1998, n. 286)

Il/La sottoscritt_ _____ sesso M [] F []
nat_ a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
cittadino/a _____

Ai sensi dell'art.7 del Decreto Legislativo 25 luglio 1998, N.286

COMUNICA

che dal giorno _____

NON OSPITA PIU' presso l'abitazione sita in San Vito di Leguzzano

Via _____ numero _____:

il/la Sig. _____ sesso M [] F []

nat_ a _____ il _____

nazionalità _____

come da comunicazione di ospitalità del ____/____/____ Protocollo n° _____

San Vito di Leguzzano, _____
Data

Firma per esteso e leggibile

Avvertenza: la comunicazione va effettuata entro 48 ore dalla cessazione dell'ospitalità

ALLEGARE FOTOCOPIA:

- DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE
