	<i>"</i> " "											
Codice fiscale			Protocollo di ricevimento				Marca da bollo		Comune di Bussero			
Info Modulo  Modulo : NOT100 Data : 11/12/2019 Revisione : 00			Spazio riservato ad uso interno			mo	non dovuta Art. 5 tab. B D.P.R. 642/72		All' attenzione dell'ufficio ANAGRAFE			
OGGETTO		<b>ARAZIONE</b> 7 dpr 28/12/200		ΓΙVA DEL	L'ATT	<u>O DI N</u>	<u>IOTORIET</u>	Γ <u>Α'</u>				
Il sottoscritto :	Cognome		Nome						Sesso Codice Fiscale			
Dati di Nascita :	a : Data Luogo			Provin			Stato	Cittadinanza				
Residenza :	Indirizzo			Civico	CAP	Comune				Provincia		
Contatti :	Telefono	Cellulare	F-Mail	l (posta elettronio	ca ordinari	a)		E-Mail PEC (posta certificata)				
	2 main (posta sista sina si amana)							()	,			
Consapevole del DPR n. 4		nzioni penali,	nel caso di	dichiarazio	ni non	veritiere	e e falsità n	egli atti	, richi	iamate dall'a	nrt. 76	
				DICHI	ARO							
con vind	coli affetti	o gratuito ne vi oppure in r immobiliare :	apporto di d	convivenza	-							
CONTINE	nen unita	iiiiiiobiiiaie s	sopia descii	ılla								
Cognome e Nome			Data di Nascita				l			Relazione di parentela		
persone	sopra ele	sì, di essere a encate ( <i>famil</i> a are e apparir	iari o in rapp	orto di con	nvivenz	a con v						

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_

Bussero, li