

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 15 D.P.R. 31/08/1999 N. 394

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
tel./cell. _____

DICHIARA

Che I_ stess_ e i propri familiari conviventi:

- 1) _____
nato/a a _____ il _____
- 2) _____
nato/a a _____ il _____
- 3) _____
nato/a a _____ il _____
- 4) _____
nato/a a _____ il _____
- 5) _____
nato/a a _____ il _____
- 6) _____
nato/a a _____ il _____

HANNO A TUTT'OGGI LA PROPRIA DIMORA ABITUALE NEL COMUNE DI LEGNANO
AL SEGUENTE INDIRIZZO:

E DI AVER RINNOVATO I PERMESSI DI SOGGIORNO/LE CARTE DI SOGGIORNO,
COME DA DOCUMENTI ALLEGATI IN COPIA.

LEGNANO, _____ FIRMA DICHIARANTE _____

IL RICEVENTE LA DICHIARAZIONE _____