Lì, _____

**AL Comune di Ponte Buggianese**
**Ufficio Anagrafe**
**Via Matteotti n. 78**
**51019 Ponte Buggianese**

**Oggetto: richiesta cancellazione anagrafica per irreperibilità.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

recapito telefonico _____

in qualità di proprietario/a dell'abitazione posta in Ponte Buggianese in Via _____ n° _____ piano _____ int. _____ con la presente chiede la cancellazione dall'Anagrafe della popolazione residente dei seguenti nominativi, trasferiti in altro Comune o altro indirizzo:

_____

| COGNOME | NOME | DATA NASCITA | LUOGO NASCITA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Cordiali Saluti.

FIRMA

_____

Allegato: fotocopia del documento di identità