



Richiesta / Rinnovo autorizzazione di soggiorno

Via San Gottardo 90
casella postale
6828 Balerna
Svizzera
www.balerna.ch

Cognome

Nome

Data di nascita

Attinenza

Recapito telefonico

Indirizzo a Balerna

Data inizio soggiorno

Motivo richiesta:

- Studio
- Motivi professionali
- Casa anziani / ospedale

**Scuola frequentata /
Datore di lavoro e sede/
Casa anziani/ospedale**

Soggiorna a

Via

Presso

CAP e Località

Osservazioni

L'autorizzazione di soggiorno sarà da inviare:

- all'indirizzo di soggiorno
- all'indirizzo di domicilio
- al Comune di soggiorno, al seguente indirizzo:

Balerna, data

Firma: _____