



Formulario partenza attività economiche

- Indipendente** **Persone giuridiche** (SA, Sagl, cooperativa, associazione, Fondazione, ecc.)

Cognome e Nome o Ragione sociale: _____

Vecchio indirizzo a Balerna: _____

- Cessazione attività**, data _____
(Per gli indipendenti allegare stralcio AVS)

- Trasferimento attività**, data _____

Comune di destinazione e nuovo indirizzo: _____

Indirizzo postale / recapito corrispondenza: _____

Luogo e data: _____ Timbro e firma: _____

IL QUESTIONARIO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE

Per favore compilare, firmare e spedire o consegnare a:

Comune di Balerna, Ufficio controllo abitanti, Via San Gottardo 90, 6828 Balerna

Oppure inviare a cancelleria@balerna.ch