



COMUNE DI GAMBAROGNO
Ufficio Controllo Abitanti
6573 Magadino

Tel. 091/786 84 00
Fax. 091/786 84 01

NOTIFICA OCCUPAZIONE RESIDENZA SECONDARIA
Anmeldeformular für den Aufenthalt von Zweitwohnungsbesitzern

DATI ANAGRAFICI

Cognome
Name

Nome
Vorname

Data di nascita
Geburtsdatum

No. tel.

E-mail

Altre persone soggiornanti, data di nascita
Andere Bewohner, Geburtsdatum
.....

INDIRIZZO NEL COMUNE DI GAMBAROGNO (Wohnadresse in der Gemeinde)

Via
Strasse

Località
Ort

ULTERIORI INFORMAZIONI (Andere Informationen)

Arrivo il
Angekommen am

Partenza prevista il
Abfahrt am

Luogo e data
Ort und Datum

Firma
Unterschrift