CANCELLAZIONE OSPITALITA'

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/_____ e residente a Castelcovati (BS)

in Via _____ n° _____

numero di telefono _____ E-mail _____

In riferimento alla precedente comunicazione di ospitalità del _____

n. protocollo _____

DICHIARO CHE

Il sig./la sig.ra _____ nato/a a _____

il ____/____/_____, non è più ospite presso la mia abitazione in Castelcovati

in Via _____ n° _____

dal giorno ____/____/_____

numero di telefono _____ E-mail _____

ALLEGATO:

- **COPIA DI UN DOCUMENTO DEL DICHIARANTE (CARTA' D'IDENTITA'/ PERMESSO DI SOGGIORNO)**
- **COPIA DI UN DOCUMENTO DELL'OSPITE (PASSAPORTO / PERMESSO DI SOGGIRONO)**

____/____/_____ Castelcovati

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____