



RICHIESTA DI SOGGIORNO NEL COMUNE DI GRANCIA

Cognome _____ Nome/i _____

Data di nascita _____ Attinenza _____ CT o Stato _____

Stato Civile _____

Figlio/a di _____ e di _____

Professione _____ Datore di lavoro _____

Domicilio _____ Via _____

Famigliari conviventi _____

Durata del soggiorno, dal _____ al _____

MOTIVO DELLA RICHIESTA

- ☐ concessione
- ☐ rinnovo dell'autorizzazione

• Rientro regolare al luogo di domicilio SI - NO

• Soggiorno per motivi di lavoro SI - NO

• Altri motivi: _____

• Impegno a trasferire il domicilio alla scadenza SI - NO

• Durata del contratto di locazione _____

Data: _____ Firma: _____

PREAVVISO UCA _____

DECISIONE MUNICIPIO Ris. Mun. No. _____ del _____

- ☐ Rinnovo
 - ☐ Intimazione decisione favorevole/negativa
-