



Servizi amministrativi
 CH-6808 Torricella
 Telefono 091 935 75 10
 www.torricella-taverne.ch

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE / RINNOVO DI SOGGIORNO

Cognome

Nome

Sesso

Data di nascita

Attinenza

Recapito telefonico

INDIRIZZO DOMICILIO

680.....

DATA inizio SOGGIORNO

MOTIVO richiesta Studio Motivi professionali Casa anziani/ospedale

Scuola frequentata / Sede lavoro:

SOGGIORNO A **Via**

presso

CAP

Località

Osservazioni:

.....

.....

L'autorizzazione di soggiorno sarà da inviare:

O all'indirizzo di soggiorno **O all'indirizzo di domicilio** **O al Comune di soggiorno**

Torricella-Taverne,

Firma: