

Spett.le
Comune di Travagliato

Ufficio Servizi Abitativi Pubblici

Travagliato, _____

Oggetto: Richiesta cambio Alloggio

Il/La sottoscritto/a _____ residente in Via _____, con la presente

RICHIEDE

cambio alloggio per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Famiglia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Resto in attesa di gentile riscontro

IN FEDE