VARIAZIONE RESIDENZA/DOMICILIO

Spett.le INPGI
Servizio Contributi della Gestione
Previdenziale Separata
Via Nizza, 35
00198 Roma

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il _____

codice fiscale

comunica:

RESIDENZA ANAGRAFICA		
Via		n°
Città	Prov	CAP
Eventuale Stato Estero	tel.	

RECAPITO PER CORRISPONDENZA (Solo se diverso dalla residenza)		
Via		n°
Città	Prov	CAP
C/o (solo se presso terzi)		
Eventuale Stato Estero	tel.	

Data _____ FIRMA _____