

Spett.le **EUI Ltd**
Divisione Assistenza Clienti
Via della Bufalotta, 374
c/o Tecnocenter Talenti - Pal.F
00139 Roma

AUTOCERTIFICAZIONE - CAMBIO DI RESIDENZA

Il/La sottoscritto/a (*cognome*) _____

(*nome*) _____

nato/a _____ Prov _____ il ____/____/____,

cittadinanza _____ codice fiscale _____

professione _____

telefono _____

polizza n° _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e mendaci secondo quanto disposto dall'art. 485 del C.P.

dichiara di essere residente a _____

in _____ n° _____

In fede,

(data)

(firma)