

**FORMULARIO
PER LA RICHIESTA
DELLA CARTA VIVOASCONA**

| | |
|---------------------|--|
| TITOLO | |
| COGNOME | |
| NOME | |
| NOME SOCIETÀ | |
| INDIRIZZO | |
| CAP | |
| LOCALITÀ | |
| OSSERVAZIONI | |
| LUOGO E DATA | |
| | |
| FIRMA | |

Il presente formulario, compilato e firmato, va trasmesso a:

eCittadino@ascona.ch

oppure per posta a:

**Cancelleria Comunale
eCittadino
Piazzetta S. Pietro 1
6612 Ascona**