

**FORMULARIO  
PER LA RICHIESTA  
DELLA CARTA VIVOASCONA**

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>TITOLO</b>       |  |
| <b>COGNOME</b>      |  |
| <b>NOME</b>         |  |
| <b>NOME SOCIETÀ</b> |  |
| <b>INDIRIZZO</b>    |  |
| <b>CAP</b>          |  |
| <b>LOCALITÀ</b>     |  |
| <b>OSSERVAZIONI</b> |  |
| <b>LUOGO E DATA</b> |  |
|                     |  |
| <b>FIRMA</b>        |  |

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

[eCittadino@ascona.ch](mailto:eCittadino@ascona.ch)

**oppure per posta a:**

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