



All'Amministratore del Condominio _____
nome condominio – indirizzo

RICHIESTA ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' SPESE CONDOMINIALI
(ai sensi degli Art. 1129 C.C., comma 9)

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome e nome

Il/La sottoscritto/a _____
Città, via e numero civico

Recapiti: tel. _____ e-mail: _____

RICHIEDO

Il rilascio dell'attestazione sulla regolarità delle spese condominiali dovute dal sottoscritto per le unità immobiliari di proprietà alla data del _____ (almeno 7 gg lavorativi prima del rilascio). Provvederò ad allegare alla presente, copia del bonifico di € 36,60 per il rilascio della suddetta dichiarazione

IBAN: IT 85 G 03069 53371 100000011244

INTESTARIO: STUDIO SOAVE S.R.L.

Provvederò ad inviare nei tempi di legge i documenti qui allegati:

- 1) DICHIARAZIONE VENDITA ACQUISTO

Autorizzo il trattamento dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679), e di aver preso visione della relativa informativa, disponibile sul sito internet www.soaveamministrazioni.it alla sezione "Modulistica". Mi assumo ogni responsabilità circa la veridicità dei dati sopra riportati ed esonero fin d'ora l'amministratore da ogni verifica.

Luogo _____ **Data** _____ / _____ / _____ **Firma** _____

Da inviare a: ds.amministrazioni@gmail.com o via fax al n. 035 41 56 026