



All'Amministratore del Condominio _____

nome condominio – indirizzo

VISIONE DOCUMENTAZIONE CONDOMINIALE

(ai sensi degli artt. 1129 e 1130 bis del c.c.)

Da inviare: E-Mail: ds.amministrazioni@gmail.com - Fax 035 41 56 026

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome e nome

Indirizzo _____
Città, via e numero civico

Recapiti: tel. _____ e-mail: _____

con riferimento alla documentazione condominiale elencata, ai sensi degli artt. 1129 e 1130 del c.c.,

CHIEDE

- DI VISIONARLA GRATUITAMENTE** presso i vostri uffici tramite appuntamento, oppure
- DI ESTRARRE COPIA A PAGAMENTO**, da inviare ai recapiti sopra

indicati, Documentazione richiesta:

Specificare dettagliatamente e non genericamente i documenti che si intende visionare

DICHIARA

- Di essere edotto che l'eventuale estrazione di copia (anche se inviate per posta elettronica) sarà a pagamento;
 - Di essere a conoscenza che il luogo dove è conservata la documentazione condominiale è presso lo studio dell'amministratore in Ponte San Pietro Via Garibaldi n. 41;
 - Di autorizzare 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
- L'accesso alla documentazione sarà effettuato personalmente dal sottoscritto.
Oppure
- L'accesso agli atti sarà effettuato dal Sig. _____ da me delegato e autorizzato al ritiro delle copie eventualmente richieste.

Luogo

Data

Firma

_____/_____/_____/_____

Riservato all'amministratore per l'evasione della richiesta

Oggi, _____ il Sig. _____ ha preso visione della
documentazione richiesta ed ha ritirato n. copie _____ In Fede _____