



STUDIO B2 DI FRANCESCA BRUZZESE

Via Plava, 19 Battipaglia

cell. 329.4416685

Si riceve su appuntamento Martedì e Giovedì dalle 16,00 alle 19,00

Condominio _____

Via _____

Città _____

OGGETTO : COMUNICAZIONE DI LOCAZIONE E RICHIESTA RIPARTIZIONE SPESE CONDOMINIALE

da restituire firmato a mezzo mail : segreteria.studiob2@gmail.com

CONDOMINO:

COGNOME NOME

--

REPERIBILE PRESSO:

CONDOMINO/A DEL CONDOMINIO

DI VIA/PIAZZA / CITTA'

--	--

PROPRIETARIO DELL'UNITA' IMMOBILIARE CONTRADDISTINTA AL N _____

RICHIESTE DI RICEVERE LA SUDDIVISIONE DELLE SPESE TRA PROPRIETARIO E INQUILINO SPECIFICANDO DI SEGUITO LE SPESE DA IMPUTARE ALL'AFFITTUARIO.

INQUILINO:

COGNOME NOME

CODICE FISCALE

REPERIBILE PRESSO	CELLULARE

Scegliere tra le due opzioni :

TUTTE LE SPESE ORDINARIE

Oppure

SPECIFICO LE SPESE A CARICO DELL'INQUILINO

SPESE GENERALI

Amministratore

Assicurazione

Spese Fiscali

Spese Bancarie

SPESE SCALA

ASCENSORE

RISCALDAMENTO

ALTRO _____

A PARTIRE DALLA DATA ____ / ____ / ____

SI ALLEGANO DOCUMENTI D'IDENTITA DEL LOCATORE E DELL'INQUILINO

LUOGO , DATA

FIRMA

.....

.....