

STUDIO FALAVIGNA S.A.S.
VIA MAESTRO MARTINO, 8
37131 – VERONA
P. IVA 04533310233
TEL. 045-528830 – N. VERDE 800 959 285
INFO@STUDIO-FALAVIGNA.IT
AMMINISTRAZIONIFALAVIGNA@PEC.IT



COMUNICAZIONE CAMBIO INQUILINO

Il sottoscritto _____
proprietario dell'appartamento nel Condominio _____
sito in _____

COMUNICA

Che l'inquilino Signor/ra _____ ha lasciato
l'appartamento in data _____ e al suo posto è subentrato il Signor/a
_____, C.F. _____,
telefono _____, mail _____

Chiede pertanto il calcolo delle spese condominiali di competenza dell'inquilino uscente e di quello entrante alla data sopra indicata.

firma leggibile

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Autorizzo lo Studio Falavigna Sas al trattamento dei miei dati personali preso atto che gli stessi saranno trattati nel pieno rispetto di quanto previsto dalla legge 675/96 in materia di tutela dei dati personali, i dati raccolti, saranno oggetto di trattamento informatico o manuale, per le sole finalità attinenti all'espletamento del mandato e non saranno in nessun caso comunicati o ceduti ad altri per qualsiasi ragione. Dichiaro di essere a conoscenza che Titolare del trattamento è lo Studio Falavigna Sas e che mi competono tutti i diritti previsti dall'art. 13 della Legge 675/1996, quali richiesta di modifica, integrazione o cancellazione degli stessi dagli archivi.

firma leggibile

Luogo e data _____