

VARIAZIONE INDIRIZZO RECAPITO CORRISPONDENZA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME:

NOME:

CONDOMINO/A DEL
CONDOMINIO:

DI VIA/PIAZZA:

CITTÀ':

DICHIARA

**DI VARIARE L'INDIRIZZO DI RECAPITO CORRISPONDENZA, AUTORIZZANDO
L'INVIO AL SEGUENTE INDIRIZZO:**

Via, numero civico ed eventuale c/o

Comune, Provincia, cap

Autorizzo l'uso dei dati qui riportati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 (privacy) e dichiaro di averne ricevuto la relativa informativa. Mi assumo ogni responsabilità circa la veridicità dei dati sopra riportati ed esonero fin d'ora l'amministratore da ogni verifica.

Luogo

Data

Firma

NOME DELL'AMMINISTRATORE