

CONDOMINIO ..... CITTA' ..... – VIA.....N°....

### ELENCO NOMINATIVI

#### **1° Intestatario:**

proprietario – usufruttuario – comodato d'uso – nuda proprietà - locazione

Nome.....

Cognome..... - codice fiscale: .....

Residenza: Città..... - Via..... – n°.....

Telefono:..... - mail:.....

#### **2° Cointestatario:**

proprietario – usufruttuario – comodato d'uso – nuda proprietà - locazione

Nome.....

Cognome..... - codice fiscale: .....

Residenza: Città..... - Via..... – n°.....

Telefono:..... - mail:.....

### DATI CATASTALI DELLE UNITA' IMMOBILIARI

ATTO DI PROVENIENZA: Repertorio n°..... Notaio.....

Registrato in data.....presso ufficio registro di .....

**Unità immobiliare principale:** Categoria Catastale.....

Foglio..... Mappale.....subalterno.....

#### **Cantina**

Foglio..... Mappale.....subalterno.....

#### **Garage**

Foglio..... Mappale.....subalterno.....

Il presente modulo deve essere compilato e restituito allo studio dell'amministratore tramite fax 0302525230 o mail [paolo@bravistefanosrl.it](mailto:paolo@bravistefanosrl.it) entro 30 giorni dalla ricezione. Nel caso no si ottemperi a tale obbligo (previsto dalla nuova normativa di Riforma del Condominio) la responsabilità di mancata errata comunicazione o convocazione non potrà essere imputata allo studio di amministrazione. Ogni successiva variazione dei dati stessi, dovrà essere comunicata con le stesse modalità al ns. studio.