

COMUNICAZIONE CESSAZIONE CONTRATTO LOCAZIONE

CONDOMINIO _____

Con la presente il/la sottoscritto/a _____

in qualità di proprietario/a dell'immobile ubicato nel condominio sito nel

Comune di _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ int. _____

COMUNICA LA CHIUSURA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE CON IL PROPRIO INQUILINO

DALLA DATA DEL ____/____/____

Cognome e nome _____

RICHIEDE I CONTEGGI DI CHIUSURA DELLA POSIZIONE CONTABILE DELL'INQUILINO COMPRENSIVO
SI SPESE ALLA DATA SOPRAINDICATA

Sono comunicati inoltre i seguenti dati relativi ai contabilizzatori individuali (se esistenti) relativi agli impianti idrici e termici:

ACQUA FREDDA _____ ACQUA CALDA (ACS) _____

RISCALDAMENTO (KWH) _____ CONDIZIONAMENTO _____

Dichiaro inoltre di aver ricevuto l'informativa completa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data _____ Firma _____

Il presente modulo dovrà essere inviato via fax al numero 0522647603 - via mail ad info@gimogestioni.it