



DELEGA CONDOMINIALE

EX ART. 67 DELLE DISPOSIZIONI DI ATTUAZIONE DEL CODICE CIVILE

Il/la sottoscritto/a: _____ (Cognome) _____ (Nome)

Condominio _____

Indirizzo _____ CAP _____ Civico _____

Non potendo partecipare alla riunione condominiale del ____/____/____

DELEGA Il/la Signor/a _____

A rappresentarlo/a integralmente, approvandone senza alcuna riserva l'operato.

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 _____



Tel - Fax 02.90969947
Lun-Giov 9.15 - 12.30 / 15.00 - 18.00
Merc-Ven 9.15 - 12.30
Martedì chiuso



Via Roma 13/A
20060 Masate (MI)
PIVA 12432530157



info@studiomottamario.it
www.studiomottamario.it