

MODULO DICHIARAZIONE CESSATA LOCAZIONE UNITA' IMMOBILIARI

LOCATORE / PROPRIETARIO

DATI ANAGRAFICI
LOCATORE

l/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ in _____ codice fiscale _____
_____ tel. num. _____ cell. num. _____
_____ email _____

DICHIARA

la cessazione della locazione in data ___/___/___ per le seguenti unità immobiliari di sua proprietà

- Appartamento ubicato in Trani alla Via _____
interno n. _____ piano _____ foglio _____ particella _____ sub _____
- Box ubicato in Trani alla Via _____
interno n. _____ piano _____ foglio _____ particella _____ sub _____
- Locale piano terra ubicato in Trani alla Via _____
interno n. _____ piano _____ foglio _____ particella _____ sub _____
- Cantinato ubicato in Trani alla Via _____
interno n. _____ piano _____ foglio _____ particella _____ sub _____
- Posto auto ubicato in Trani alla Via _____
interno n. _____ piano _____ foglio _____ particella _____ sub _____

e che la lettura del contatore idrico divisionale alla data del _____ è _____ mc

DEL CONDUTTORE / INQUILINO

DATI ANAGRAFICI
CONDUTTORE

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ in _____ codice fiscale _____
_____ tel. num. _____ cell. num. _____
_____ email _____

Trani li, ___/___/___

In fede

