



SOSTITUZIONE ETICHETTE CITOFONICHE - POSTALI

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

Condominio _____ Indirizzo _____

Recapito telefonico _____ Email _____

In qualità di :

- Inquilino della proprietà (consapevole di dover preventivamente richiedere autorizzazione alla proprietà)
- Proprietario

Consapevole del fatto che l'intervento, essendo di natura privata, verrà addebitato alla proprietà, richiede con la presente la sostituzione dell'etichetta:

- citofonica
- postale

sulla quale è ora riportato il nominativo: _____

con il nominativo da inserire: _____

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)
P.IVA 12432530157



info@studiomottamario.it
www.studiomottamario.it