Spett.le

Studio Frigotto Amministrazioni

info@frigottoamministrazioni.it

OGGETTO: Richiesta di liquidazione

Io sottoscritto _____ nato il _____/_____/_____ a _____

residente (o con sede) in _____ Via_____ n°_____

codice fiscale / partita iva _____

Cell _____ E-mail _____

in merito al sinistro assicurativo n°:_____

dichiara di accettare l'importo liquidato in € _____

e chiede all'Amministratore pro-tempore del Condominio _____

sito in _____ Via _____

di provvedere a (barrare la scelta desiderata):

□ accreditare l'importo liquidato sulle spese cond.li;

□ accreditare l'importo liquidato sul codice IBAN

Istituto di credito _____ Intestato a _____

_____ _____

(luogo e data) (firma)

Compilare e spedire alla sede dell'Amm. in Via G.Donizetti 5 – 36100 Vicenza
o all'indirizzo mail info@frigottoamministrazioni.it