SAL
Società Acqua Lodigiana srl

DA UTILIZZARE PER COMUNICARE LA NUOVA NOMINA
AD AMMINISTRATORE CONDOMINIALE

MODULO 12

NOMINA AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

Compilare e inviare a **contratti@sal.lo.it**, oppure consegnare a mano in uno dei seguenti **SAL Point**:
LODI (via dell'Artigianato, 1/3); **CASALPUSTERLENGO** (Via Galimberti, 17). Per maggiori informazioni **www.acqualodigiana.it.**

La compilazione del presente modulo costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n° 445

NUOVO AMMINISTRATORE

Il richiedente

cognome e nome / ragione sociale .....

indirizzo / sede legale ..... *n°* .....

Comune ..... *Provincia* ..... *cap* .....

tel ..... *cell* ..... *fax* .....

e-mail ..... *PEC* .....

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

partita IVA | | | | | | | | | | | |
riservato ai titolari di partita Iva. indicare anche se uguale al C.F.

dichiara che *a far data dal* ....., *come da verbale di Assemblea condominiale che si allega,*
è stato nominato amministratore del seguente condominio:

DATI CONDOMINIO

Denominazione del condominio .....

indirizzo ..... *n°* .....

Comune ..... *Provincia* ..... *cap* .....

e-mail del condominio .....

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

dichiara inoltre che in relazione al condominio citato

◯ ***esiste già un contratto di fornitura di servizi idrici identificato come segue:***

codice cliente ..... *codice contratto* ..... *matricola contatore* .....

codice cliente ..... *codice contratto* ..... *matricola contatore* .....

◯ ***è stata presentata domanda per la stipula di un nuovo contratto di fornitura di servizi idrici***

RECAPITO

chiede che le bollette e le comunicazioni relative al condominio citato vengano trasmesse al seguente indirizzo:

cognome e nome / ragione sociale .....

indirizzo/sede legale ..... *n°* .....

Comune ..... *Provincia* ..... *cap* .....

tel ..... *cell* ..... *fax* .....

e-mail ..... *PEC* .....

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

partita IVA | | | | | | | | | | | |
riservato ai titolari di partita Iva. indicare anche se uguale al C.F.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiaro che le notizie fornite rispondono a verità e mi impegno a comunicare, entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento, qualsiasi variazione dovesse intervenire nei dati dichiarati. Mi impegno altresì a comunicare a SAL qualsiasi variazione dovesse intervenire in merito al mandato conferito dall'Assemblea dei condomini. Acconsento inoltre, ai sensi dell'art. 13 D.lgs 30 giugno 2003, n° 196 all'utilizzo dei propri dati nel rispetto della Legge.

firma ..... *data* .....

SPORTELLO, DATA E FIRMA

ALLEGATI

- fotocopia leggibile (fronte e retro) della **Carta d'Identità** e **Codice fiscale** del richiedente.
- **verbale di Assemblea condominiale di nomina.**