

STUDIO CONSULENZA CONDOMINIALE

“nome e cognome amministratore”

“indirizzo e numero civico”

“c.a.p. e città”

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Compagnia di Assicurazione
.....
Indirizzo e n. civico

C.A.P. -CITTA' - (PROVINCIA)

Ogg: Variatione amministratore condominiale.

RIFERIMENTI POLIZZA: *Polizza numero - <numero>*
 Contraente <nome contraente – condominio>
 Indirizzo <indirizzo condominio>

Con la presente Vi comunico che, a seguito di delibera assembleare del condominio in riferimento, in data, ne ho assunto l'amministrazione.

Segnalo pertanto di seguito, ad ogni effetto contrattuale, il mio nome ed indirizzo “nome cognome”, via, n., “città”, (provincia), “CAP” .

Si allega: copia della delibera dell'assemblea di condominio del

Distinti saluti

Luogo, e data

Condominio “.....”
L'Amministratore
.....