



Aggiornamento registro anagrafe condominiale

(ai sensi dell'art. 10 comma 6 della Legge n. 220 del 11 dicembre 2012)

Da restituire all'amministratore compilato e firmato a cura del cedente o acquirente

CEDENTE:

Cognome e Nome / Denominazione _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo di nascita _____ Prov. _____ data _____

Residenza / domicilio: (Via, Piazza) _____ (n. civico) _____

(Comune) _____ (Prov.) _____ (CAP) _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Indirizzo per le comunicazioni ufficiali (In caso di trasferimento comunicare nuovo indirizzo):

Cognome e Nome / Denominazione _____

Residenza / domicilio: (Via, Piazza) _____ (n. civico) _____

(Comune) _____ (Prov.) _____ (CAP) _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

ACQUIRENTE:

Cognome e Nome / Denominazione _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo di nascita _____ Prov. _____ data _____

Residenza / domicilio: (Via, Piazza) _____ (n. civico) _____

(Comune) _____ (Prov.) _____ (CAP) _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Indirizzo per le comunicazioni ufficiali:

Cognome e Nome / Denominazione _____

Residenza / domicilio: (Via, Piazza) _____ (n. civico) _____

(Comune) _____ (Prov.) _____ (CAP) _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Indicare eventuali altri proprietari o titolari di altri diritti reali e personali di godimento sull'immobile.

Indicare anche eventuali inquilini (se più di 2 soggetti allegare elenco):

Comproprietario Usufruttuario Erede Inquilino Altro _____

Cognome e Nome / Denominazione _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo di nascita _____ Prov. _____ data _____

Residenza / domicilio: (Via, Piazza) _____ (n. civico) _____

(Comune) _____ (Prov.) _____ (CAP) _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

DATI CATASTALI DELLE UNITA' IMMOBILIARI OGGETTO DI COMPRAVENDITA:

NOME DEL CONDOMINIO _____				SCALA _____			
Sezione Urbana	Foglio	Particella Mappale	Subalterno				
Categoria Catastale e Classe Catastale (1):							
Utilizzo effettivo (2):							
Sezione Urbana	Foglio	Particella Mappale	Subalterno				
Categoria Catastale e Classe Catastale (1):							
Utilizzo effettivo (2):							
Sezione Urbana	Foglio	Particella Mappale	Subalterno				
Categoria Catastale e Classe Catastale (1):							
Utilizzo effettivo (2):							
Sezione Urbana	Foglio	Particella Mappale	Subalterno				
Categoria Catastale e Classe Catastale (1):							
Utilizzo effettivo (2):							

1) Esempio: A/2 – A/3 – C/6 ecc.
 2) Esempio: Abitazione, Ufficio, Laboratorio, Box, ecc.

STUDIO NOTARILE ROGANTE

Studio notarile _____

Ubicazione : (Via, Piazza) _____ (n. civico) _____

(Comune) _____ (Prov.) _____ (CAP) _____

Data compravendita _____ N. Repertorio _____ data Rep. _____

Allegare copia autentica dell'atto notarile di compravendita (Ai sensi dell'art. 63 disposizioni attuazione di modifica di cui alla Legge n. 220 del 11 dicembre 2012).

Data _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati di cui sopra per i fini amministrativi SI NO

Autorizzo l'Amministratore ad inviarmi le comunicazioni ufficiali del condominio via mail all'indirizzo sopra indicato e pertanto le dichiaro valide a tutti gli effetti di legge. SI NO

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy SI

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____