

FORMULARIO RICHIESTA OGGETTO SENZA IMPEGNO

Sono/siamo interessato/i all'oggetto situato in:

DATI OGGETTO:

Stabile: <u>Casa Campolungo-Stuei</u>	Inizio locazione: _____	
Via: <u>via C. Stoppa 10</u>	No./ex: <u>ex Cirule</u>	
Luogo: <u>6830 Chiasso</u>	Durata contratto: _____	
Piano: <u>5°</u> Locali: <u>2 1/2</u>	Deposito garanzia: <u>2'550.00</u>	

Canone di locazione:

Pigione mensile:	<u>750.00</u>
Acconto spese mensile:	<u>100.00</u>
Posteggio coperto:	_____
Posteggio esterno:	_____
Totale	<u>850.00</u>

L'oggetto richiesto servirà come:

() abitazione familiare () uso personale () uso commerciale

In caso di abitazione familiare:

no. persone adulte _____ no. di bambini _____

DATI PERSONALI**RICHIEDENTE****CONIUGE**

Cognome, nome	_____	_____
Data di nascita	_____	_____
Stato civile	_____	_____
Indirizzo (località e via)	_____	_____
No. telefono privato	_____	_____
E-mail	_____	_____
Nazionalità	_____	_____
Se stranieri, tipo permesso	_____	_____
Professione	_____	_____
Datore di lavoro	_____	_____
Reddito mensile	_____	_____
Impiegato dal	_____	_____
Referenze	_____	_____

voltare pagina p.f.

INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI

Nome proprietario o amministrazione attuale _____

Motivo del cambiamento _____

Animali domestici? (non sono ammessi i cani) si () no ()

Ha debiti o esecuzioni? (allegare l'estratto UEF) si () no ()

Possiede già un'assicurazione di responsabilità civile (RC)? si () no ()

Se no, desidera una nostra proposta (obbligatoria da contratto)? si () no ()

L'assicurazione RC è intestata a? _____

Comunicazioni: _____

Il/I richiedente/i dichiara/no di aver risposto in modo esatto e veritiero alle domande. Egli/essi autorizza/no l'Amministrazione a chiedere informazioni ed a recedere dal contratto in caso di false affermazioni.

La compilazione di questo formulario non costituisce garanzia per l'assegnazione dell'appartamento.

Documenti da allegare, per ogni richiedente:

- a.** Copia documento personale **b.** Dichiarazione dell'Ufficio esecuzione e fallimenti
c. Copia assicurazione responsabilità civile **d.** Certif. del casellario dei carichi pendenti (residenti all'estero)

Luogo e data: _____ Firma richiedente: _____

Firma coniuge: _____