



RICHIESTA SOSTITUZIONE TARGHETTE NOMINATIVE CITOFONICHE /POSTALI

Spett.le
STUDIO AM

NOME DEL RICHIEDENTE _____

NOME DEL CONDOMINIO _____

INDIRIZZO CONDOMINIO _____

Compilare uno o più campi sottostanti a seconda della necessità

RICHIESTA ALL'AMMINISTRATORE PER LA SOSTITUZIONE DI:

TARGHETTA PULSANTIERA CITOFONICA

NOMINATIVO/I PRESENTE/I _____

NOMINATIVO/I RICHIESTO/I _____

TARGHETTA CASELLARIO POSTALE

NOMINATIVO/I PRESENTE/I _____

NOMINATIVO/I RICHIESTO/I _____

TARGHETTA CAMPANELLO PORTA ACCESSO INGRESSO

NOMINATIVO/I PRESENTE/I _____

NOMINATIVO/I RICHIESTO/I _____

DATA _____

Firma del richiedente _____