

MODULO DI RICHIESTA DILAZIONAMENTO SPESE CONDOMINIALI

Il sottoscritto/a : _____ condomino/a dello stabile sito in _____, Via _____ n. _____, a seguito di sollecito di pagamento ricevuto in data _____, preso atto che alla data odierna il debito nei confronti del condominio ammonta ad Euro _____, con la presente richiedo il dilazionamento della cifra come sotto indicato.

Spese condominiali scadute	_____
Spese legali	_____
Spese di nuova rateizzazione	€ 30,00
Totale dovuto	_____

IMPEGNO DI RIENTRO:

DATA _____	DATA _____	DATA _____
EURO _____	EURO _____	EURO _____
<hr/>		
DATA _____	DATA _____	DATA _____
EURO _____	EURO _____	EURO _____
<hr/>		
DATA _____	DATA _____	DATA _____
EURO _____	EURO _____	EURO _____

In alternativa, mi impegno a versare la somma di Euro _____ ogni giorno _____ di ogni mese, fino a completo rientro del debito a mio carico, inclusi gli interessi di mora e relative spese di nuova rateizzazione, conscio che il mancato pagamento anche di un solo acconto, alla scadenza prevista, comporterà l'immediato inoltro della pratica al Legale.

DATA

FIRMA
