

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE - CONTRATTO DI LOCAZIONE -

I.M.U. 20__

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ Tel/Fax _____ % possesso _____

Contitolari (*compilare in caso di comunicazione congiunta*)

Cognome Nome _____ C.F. _____ % possesso _____

Cognome Nome _____ C.F. _____ % possesso _____

C o m u n i c a

che in data _____ è cessato il contratto di locazione, stipulato in data _____

a favore del Sig _____ C.F. _____

| Foglio | Numero | Subalterno |
|--------|--------|------------|
| | | |
| | | |

In caso di comunicazione congiunta, questa si ritiene valida anche per gli altri contitolari.

Allegati: copia della cessazione registrata.

CAMPIGLIA MARITTIMA, li _____

IL/LA DICHIARANTE
