

MODULO DENUNCIA SINISTRO

CONDOMINIO: _____

DATA ACCERTAMENTO: _____

DANNEGGIATO:

- PROPRIETARIO
- INQUILINO

NOMINATIVO: _____

PIANO _____ **SCALA** _____

TEL. _____ **CEL** _____

DANNEGGIANTE:

- PROPRIETARIO
- INQUILINO

NOMINATIVO: _____

PIANO _____ **SCALA** _____

TEL. _____ **CEL** _____

LOCALI DANNEGGIATI:

- BAGNO
- CUCINA
- SOGGIORNO
- CAMERA
- CANTINA
- BOX
- ALTRI LOCALI

DESCRIZIONI DANNI (ed eventuali danni a contenuti):

.....
.....

Luogo, Data,

Firma

AMMINISTRAZIONE MAGGI
tel. 02 32 70 622 - fax. 02 32 71 544
e-mail: info@amministrazionemaggi.it