



## ATER DELLA PROVINCIA DI FROSINONE

### RICHIESTA RIUNIONE CONDOMINIALE

**Ater della Provincia di Frosinone  
Via A.De Gasperi 1  
03100 -Frosinone**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

assegnatario dell'alloggio gestito da codesta Azienda sito in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

codice alloggio \_\_\_\_\_ chiede che venga effettuata una riunione

condominiale presso il fabbricato per la nomina di un amministratore o capo scala, al fine di

risolvere tutte le varie problematiche condominiali. Si chiede inoltre che l'assemblea venga

effettuata alla presenza di un funzionario Ater.

Firma dei richiedenti:

...../.....

...../.....

...../.....

...../.....

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ (firma per esteso ) \_\_\_\_\_

**N.B. La sottoscrizione del presente modulo autorizza il trattamento dei dati personali a norma del D.Lgs 30/06/2003, n.196 e s.m. e.i.**