



SERVIZIO CENSIMENTO E RILEVAZIONE CONDOMINIO

SOPRALLUOGO N° _____ DATA _____

DATI DEL CONDOMINIO	
Intestazione Condominio:	
Nr Condomini:	
Indirizzo:	
Amministratore di condominio/Referente (Nome e Cognome):	Numero telefono:
In qualità di:	E-mail: