

P**FORMULARIO DI PRE-RISERVAZIONE**Sono interessato a: posteggio esterno/coperto nr. Autorimessa / box nr.

Indirizzo dell'immobile:

Data d'entrata:

Per il pagamento della pigione desidero 1 polizza di versamento 12 polizze di versamento**Dati personali****Locatario 1****Locatario 2**

Cognome :

Nome :

Data di nascita:

Nazionalità:

Indirizzo:

Località:

No tel. privato:

Natel:

Indirizzo posta elettronica:

Indirizzo posto di lavoro:

No tel. Ufficio:

Tipo di veicolo:

Marca e modello:

Colore:

No. di targa

Osservazioni:

Ho / Abbiamo preso conoscenza che le spese amministrative inerenti la stipulazione del contratto di locazione per il posteggio , autorimessa o garage ammontano a **CHF 30.--** (IVA esclusa) e sono da versare al locatore al momento della firma del contratto.

Dichiaro / Dichiariamo che i dati qui sopra forniti corrispondono alla realtà e ho / abbiamo preso conoscenza che il locatore ha il diritto di sciogliere immediatamente il contratto nel caso di false dichiarazioni.

La compilazione di questo formulario non garantisce che il posteggio vi sarà assegnato.**Luogo e data****locatario 1****locatario 2**

Persona di contatto presso l'Assofide SA: