

MODULO DI AUTORIZZAZIONE INVIO DOCUMENTAZIONE TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

IL SOTTOSCRITTO _____

RESIDENTE IN _____ CONDOMINIO _____

C.F. _____ CELLULARE _____

AUTORIZZA

Io Studio Dott. Ballarin Milena Amministrazioni Immobili ad inviare le proprie comunicazioni formali tramite posta elettronica certificata in sostituzione della raccomandata. L'interessato comunica il proprio consenso all'utilizzo della posta elettronica ed allega alla presente la fotocopia del documento di riconoscimento (art. 1 lett. c) DPR 445/2000). La revoca e/o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata con comunicazione scritta.

PEC _____ @ _____

DATA _____

FIRMA _____



041-5040067



info@amministrazioniballarin.it



Via Tevere 49/51,
Mestre Ve
30173