

**Il Sottoscritto AMMINISTRATORE/INCARICATO DEL CONDOMINIO:**

Cognome

Nome

C.F.

**in merito al condominio:**

denominazione del condominio

indirizzo del condominio

C.F. del condominio

ragione sociale dell'intestatario dell'utenza

**ATTESTA**

che la spesa per il consumo di riscaldamento dell'anno precedente sostenuta dal condòmino richiedente:

Cognome

Nome

C.F.

è pari ad €

*Firma, autografa o digitale, dell'Amministratore di condominio / incaricato del condominio*

***IN ASSENZA DI FIRMA DIGITALE, ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DELL'AMMINISTRATORE***