

Da compilare in mancanza delle ricevute di versamento affitto

Spett.le ASP Circondario Imolese

Io sottoscritta/o _____

nata/o a _____ (prov. _____)

Il _____ e residente a _____ (prov. _____)

in via/piazza _____ n. _____

proprietario dell'alloggio sito in Imola

Via _____

concesso in locazione alla/al signora/o

DICHIARO

che l'inquilino di cui sopra è in regola con il pagamento del canone di locazione per l'anno 2017.

Imola, _____

Il dichiarante

NB: allegare la copia del documento d'identità del dichiarante