



JAVNI STANOVANJSKI SKLAD
MESTNE OBČINE KOPER
FONDO ALLOGGI PUBBLICO
DEL COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA

NOME E COGNOME

INDIRIZZO

NUMERO DI TELEFONO

**DOMANDA DI STIPULA DELL'APPENDICE AL CONTRATTO DI LOCAZIONE –
registrazione o cancellazione di un inquilino dell'alloggio**

Il conduttore dell'alloggio di proprietà del Fondo alloggi pubblico del CCC, situato all'indirizzo:

chiedo la stipula dell'appendice al contratto di locazione concluso il _____

avente per oggetto l'iscrizione ovvero la cancellazione (*cerchiare la risposta che interessa*) dal contratto di locazione di

(ime in priimek, sorodstveno razmerje / nome e cognome, rapporto di parentela)

CAUC _____, NUMERO FISCALE _____

L'altro inquilino dell'alloggio si è trasferito ed ha preso la residenza all'indirizzo

Capodistria _____

_____ (firma)

Allegati:

- estratto dal registro degli atti di nascita o di matrimonio
- dichiarazione asseverata resa dall'inquilino per la cancellazione del medesimo dal contratto di locazione