

## FORMULARIO DI RISERVAZIONE / Ref. Assofide:

Sono interessato a:  LOCALE COMMERCIALE .....MQ al ..... piano  
 ..... posteggi esterni

Indirizzo dell'immobile: .....

Data d'entrata desiderata: .....

Per il pagamento della pigione desidero  1 polizza di versamento  12 polizze di versamento

L'oggetto locato viene usufruito come:

ufficio  locale commerciale, tipo attività .....  
 magazzino  altro .....

Per il pagamento della pigione desidero  1 polizza di versamento  12 polizze di versamento

### Dati

### Locatario 1

### Locatario 2

Ragione sociale : .....

Da quando: .....

Indirizzo sede: .....

Indirizzo corrispondenza: .....

Località: .....

No tel. ufficio: .....

No fax.: .....

Email: .....

Pagina web: .....

Responsabile 1: .....

Natel: .....

Responsabile 2: .....

Natel: .....

Referenze: .....

.....

### Informazioni supplementari

Nome proprietario o amministrazione attuale: .....

Indicare indirizzo e recapito telefonico: .....

Ragione del cambiamento: .....

Ha subinquilini ?  sì  no Quali? .....

Ha esecuzioni in corso ?  sì  no

Ha altri impegni ?  
(prestiti, acquisti rateali, ...)  sì  no

Ha attestati di carenza beni ?  sì  no

Possiede già un'assicurazione di  
responsabilità civile ?  sì  no  desidero vostra proposta

Osservazioni: .....

.....

.....

.....

.....

---

### Documenti indispensabili, da allegare:

- Dichiarazione fiscale della società e/o rispettivi soci
- Estratto Ufficio esecuzione fallimenti (e/o attestato carenza beni) della società e/o rispettivi soci
- Ev. Iscrizione Registro di Commercio
- Fotocopia assicurazione Responsabilità Civile

---

Ho / Abbiamo preso conoscenza che al momento della stipulazione del contratto il locatario deve versare una cauzione pari a ....6..... pigioni mensili, e questo prima della consegna dei locali.

Ho / Abbiamo preso conoscenza che le spese amministrative inerenti la stipulazione del contratto di locazione ammontano a Fr. 300.-- (IVA inclusa) per l'ente locato e Fr. 30.-- (IVA esclusa) per il parcheggio o garage, e sono da versare dal conduttore 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 i locali Le/Vi saranno assegnati.**

Luogo e data	locatario 1	locatario 2	per l'ASSOFIDE
.....	.....	.....	.....