



RESIDENZA MARTINA
RIVA SAN VITALE

FORMULARIO RESIDENZA MARTINA

DATI PERSONALI LOCATARIO / LOCATARI

Signora Signor

NOME:

COGNOME:

INDIRIZZO:

LOCALITÀ:

CAP:

TELEFONO:

CELLULARE:

DATA DI NASCITA:

STATO CIVILE:

EMAIL:

NAZIONALITÀ:

PROFESSIONE SVOLTA IN PRECEDENZA:

Sono interessato/a a:

1 ½ con terrazzo

2 ½ con terrazzo

2 ½ con terrazzo e giardino

Animali domestici

Tipo / Razza:

Richiesta posti auto:

Veicolo / Tipo:

Nel garage sotterraneo (CHF 120/mese)

Esterno (CHF 80/mese)

Desidero condividere l'appartamento con:

NOME:

COGNOME:

Coniuge

Partner registrato

Altro:

TARCHINI RESIDENTIAL REAL ESTATE SA

Centro Galleria 3, Via Cantonale, CH-6928 Manno - Tel. +41 91 610 81 11 - Fax +41 91 610 81 31

www.tarchinigroup.com - info@tarchinigroup.com - CHE-101.546.348 IVA

INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI

Avete subito provvedimenti esecutivi negli ultimi due anni?

SI NO

QUESTIONARIO SULLO STATO DI SALUTE

Si definisce autosufficiente?

SI NO

Ha problemi di deambulazione?

SI NO

Soffre di particolari patologie?

SI NO

Se si, quali?

Ha subito ricoveri prolungati in strutture ospedaliere negli ultimi 2 anni?

SI NO

Se si, presso quale struttura ospedaliera?

Dal: al:

Patologia:

Accusa altri disturbi di salute?

SI NO

Se si, quali?

Documenti da allegare al presente formulario:

- Copia documento di legittimazione (carta di identità/passaporto)
- Copia ultime 2 notifiche di tassazione (dichiarazione dei redditi)
- Estratto dell'ufficio esecuzioni in originale

Il/La sottoscritto/a dichiara la correttezza di tutte le risposte presenti nel formulario "Residenza Martina".

Luogo e data

Firma

Tutte le informazioni che figurano nel formulario vengono trattate in modo confidenziale.

TARCHINI RESIDENTIAL REAL ESTATE SA

Centro Galleria 3, Via Cantonale, CH-6928 Manno - Tel. +41 91 610 81 11 - Fax +41 91 610 81 31

www.tarchinigroup.com - info@tarchinigroup.com - CHE-101.546.348 IVA