

SI CHIEDE APPOSIZIONE DEL TIMBRO POSTALE PER LA DATA CERTA

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
luogo data  
\_\_\_\_\_  
firma

## ACCORDO DI RIDUZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE

Le parti

LOCATORE

nome	cognome	Codice fiscale
Residente in via	CAP	Città e provincia

LOCATARIO

nome	cognome	Codice fiscale
Residente in via	CAP	Città e provincia

Con riferimento al contratto di locazione stipulato in data \_\_\_\_\_ relativamente all'immobile sito in \_\_\_\_\_

Concordano che

A far data dal \_\_\_\_\_ il canone di locazione mensile/annuale sarà di € \_\_\_\_\_

Si precisa che il presente accordo è DOCUMENTO UNICO costituito da n. 1 pagine

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Locatore

\_\_\_\_\_

Il Locatario

\_\_\_\_\_

Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, dei firmatari.

