

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TRASLOCO

**Da restituire compilato in portineria o inviare ad
ufficiotecnico@abitare.coop**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ COD. SOCIO _____

ASSEGNATARIO DELL'ALLOGGIO N. _____ SCALA _____ PIANO _____

IN VIA _____ TEL _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

Ai sensi dell'art. 17.c – Divieti – Regolamento per la conduzione del patrimonio immobiliare assegnato, consapevole che sia necessario avvisare la Cooperativa per tutti i casi in cui i soci abbiano la necessità di traslocare/ sgomberare le unità assegnate

Accetta di rispettare le seguenti regole:

Giorni, orari e modalità di svolgimento del trasloco:

- I traslochi possono svolgersi esclusivamente negli orari di apertura delle portinerie. Gli orari sono esposti nelle bacheche dei rispettivi quartieri.
- Non è possibile traslocare il sabato pomeriggio e la domenica con i mezzi (camion e autoscale ecc..)
- I mezzi utilizzati durante i traslochi non possono sostare nei cortili e nei corselli durante le pause pranzo e oltre gli orari consentiti
- Gli ascensori non possono essere utilizzati per il trasloco oltre il peso consentito e pubblicato all'interno delle cabine.
- Qualsiasi blocco o interruzione di servizio e danni alla struttura, durante il trasloco saranno addebitati ai soci trasgressori.

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER TRASLOCO SGOMBERO

Nel/i giorno/i _____ negli orari di presenza del Custode.

Sì No : Chiede inoltre l'autorizzazione per la **sosta del mezzo di trasloco**, con permesso di deroga di **sosta consentita durante la pausa del custode**.

Sì No : Chiede inoltre l'autorizzazione per il **posizionamento di un'autoscala**, con permesso di deroga di **sosta consentita durante la pausa del custode**.

Milano, il _____ Firma _____