

MODELLO DIFFIDA PER MANCATO PAGAMENTO AFFITTO

Mittente (Locatore)

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale: _____

Email / Telefono: _____

Destinatario (Inquilino):

Nome e Cognome: _____

Indirizzo immobile in affitto: _____

Codice fiscale: _____

Oggetto: Diffida per mancato pagamento affitto

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di proprietario/a dell'immobile sito in _____, con la presente diffida formalmente il/la Sig./Sig.ra _____ al pagamento dei seguenti canoni di affitto non corrisposti:

- Mese di: _____ – Importo: € _____
- Mese di: _____ – Importo: € _____
- Mese di: _____ – Importo: € _____

Totale dovuto: € _____

Si richiede il versamento dell'importo **entro 10 giorni dal ricevimento** della presente tramite bonifico sul seguente IBAN:

_____ intestato a _____

In caso di mancato pagamento, si procederà **senza ulteriori solleciti per vie legali**, con aggravio di costi a carico dell'inquilino.

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma del locatore: _____