

SOCIO N°
Prot. N°

FIDICOMMERCIO SOC. COOP. A.R.L.

Oggetto: Domanda di affidamento del Socio della FIDICOMMERCIO Soc. Coop. A.r.l.

Il sottoscritto/a _____
nella sua qualità di _____ della ditta denominata _____
con sede in _____ Via _____ n. _____
telefono _____ fax _____ cell. _____
Consulente _____ tel. _____

C H I E D E AL CDA DEL FIDICOMMERCIO la concessione di un:

	Tipologia	Importo	N° rate
	Mutuo Chirografario	€	
	Mutuo Ipotecario	€	
	Anticipo fatture	€	
	Leasing	€	
	Altro:		

T R A M I T E

	Istituto di Credito	Agenzia di	Agenzia n°
	Banco di Sicilia		
	Credito Siciliano		
	Banca di Credito Coop. San Michele		
	Banca Popolare Sant'Angelo		
	Banca di Credito Coop. Del Nisseno		

A garanzia per operazioni chirografarie: Fideiussioni personali dei sigg.:	
Cognome e nome	Cod. Fisc.
Costituzione a garanzia TITOLI E/O DEPOSITI per un controvalore di € _____	

A garanzia per operazioni ipotecarie:	
Ipoteca di 1° grado su immobile sito in _____ Via _____ n° _____	
Allegare copia atto di provenienza dell'immobile, planimetria catastale, certificato di abitabilità ovvero copia sanatoria presentata e copia quietanza di pagamento oneri per regolarizzazione.	

Regime patrimoniale	<input type="checkbox"/> Comunione dei beni	<input type="checkbox"/> Separazione dei beni
Operazioni da perfezionare	<input type="checkbox"/> Tasso fisso	<input type="checkbox"/> Tasso variabile

Caltanissetta, li _____

Firma e timbro della ditta/società