

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.
Cognome e nome	Cod. Fisc.
Cognome e nome	Cod. Fisc.
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

VIA MESSINA, 69 CALTANISSETTA

Tel./fax. 0934/21626

(unib. CL 6717 C.C.I.A.A. CL 66736 P.IVA 01408150850)