

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto nato il a
....., residente in via..... n.....,

in qualità di:

- Titolare dell'omonima ditta individuale con sede in alla via
n..... codice fiscale/partita iva
- Titolare della ditta individuale denominata con
sede in alla vian..... codice
fiscale/partita iva.....
- Amministratore della ditta con sede
in alla vian..... codice fiscale/partita
iva.....

Ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000

DICHIARA

di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia da COVID – 19

Luogo..... Data.....

Timbro

Firma

Allegata copia documento di identità fronte e retro del dichiarante

COMUNICAZIONI RATEALI

.....,

Spett.le

Banca

Agenzia di

La sottoscritta con sede in alla
via n. codice fiscale/partita iva

con la presente comunica, in relazione alle seguenti linee di credito:

- Mutuo n. erogato in data importo originario Euro
-
- Mutuo n. erogato in data importo originario Euro
-
- Mutuo n. erogato in data importo originario Euro
-
- Mutuo n. erogato in data importo originario Euro
-
-

di volermi avvalere delle misure di sostegno finanziario previste dal Decreto Legge n.18 del 17-03-2020, art. 56 comma 2 punto c) con sospensione (relativamente ai mutui):

..... dell'intera rata (con allungamento del piano di ammortamento e interessi di sospensione spalmati sulle rate residue)

.....della sola quota capitale

Distinti saluti.

Timbro e firma

Allegata autocertificazione.

Per ratifica e accettazione

I Garanti:

Nome e cognome Firma

Nome e cognome Firma

Nome e cognome Firma

COMUNICAZIONE PROROGA FIDI

.....,

Spett.le
Banca
Agenzia di

La sottoscritta con sede in alla
via n. codice fiscale/partita iva

con la presente comunica, in relazione alle seguenti linee di credito (prestiti non rateali con scadenza contrattuale prima del 30 settembre 2020):

-
-
-
-
-

di volermi avvalere delle misure di sostegno finanziario previste dal Decreto Legge n.18 del 17-03-2020, art. 56 comma 2 punto b):

Distinti saluti.

Timbro e firma

Allegata autocertificazione.

Per ratifica e accettazione

I Garanti:

Nome e cognome Firma

Nome e cognome Firma

Nome e cognome Firma