

Spett.le

Cooperativa di Garanzia fra Commercianti Parma
Via Verdi 2
43121 Parma

Spett.le

Banca _____

Agenzia _____

OGGETTO: AVVISO COMUNE ABI – Banche – Associazioni di categoria

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ (Prov. _____)
titolare/ legale rappresentante dell'impresa _____
con sede in _____ Via _____ (Prov. _____)
Tel. ____/____/____ Fax ____/____/____ Pec _____
C.F. _____ P.I. _____ iscritto al Registro Imprese di Parma
con il n. REA _____ esercente l'attività di _____

CHIEDE

- la sospensione per _____ mesi della quota capitale delle rate del finanziamento (con conseguente allungamento)
- l'allungamento per _____ mesi della durata del finanziamento

dell'importo originario di € _____, erogato in data ____/____/____ avente alla data odierna un debito residuo di € _____, con l'Istituto di Credito in indirizzo ed il mantenimento della garanzia.

A tal fine

DICHIARA

- di essere consapevole che la presente richiesta non costituisce impegno fideiussorio da parte della Cooperativa di Garanzia fra Commercianti di Parma;
- di non aver usufruito nei 24 mesi precedenti alla data di richiesta di alcun tipo di sospensione della quota capitale o di allungamento delle rate, anche non derivante dalla moratoria;
- di non avere rate scadute non pagate o pagate solo parzialmente da più di 90 giorni dalla data odierna;
- di possedere i requisiti di piccola o media impresa come definiti dalla disciplina comunitaria e di operare in Emilia Romagna;
- di avere adeguate prospettive economiche;
- di non avere posizioni in sofferenza, ristrutturate o procedure esecutive in corso;

A tal fine

AUTORIZZA

l'Istituto di Credito a versare alla Cooperativa di Garanzia fra Commercianti di Parma, al momento del perfezionamento della pratica, il pagamento delle commissioni pari alla riconferma di garanzia prestata, una tantum calcolato sulla quota capitale del debito residuo da accreditare sul c/c intestato a Cooperativa di Garanzia fra Commercianti.

Luogo e data _____

(Timbro e firma)