

MODELLO ISTANZA DI RIMBORSO

Il sottoscritto

(cognome) _____ (nome) _____

nato a _____ pv _____ il _____

c.f. _____

in qualità di

- titolare
- legale rappresentante

ditta/società _____

corrente in _____ pv _____

in via/piazza _____ nr _____

c.f. _____ piva _____

iscritta presso il Registro delle Imprese di _____

al nr. _____

DICHIARA

di aver estinto in bonis la posizione garantita dal Confidi ovvero di essere in bonis (per posizioni in essere)

di aver adempiuto a tutte le obbligazioni nei confronti del Confidi

di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall'art. 16 del vigente statuto sociale

ALLEGA

alla presente istanza:

- certificato camerale con dichiarazione di vigenza corrente
- comunicazione di cessato rischio ovvero di stato di bonis rilasciata dall'istituto bancario
- fatture ricevute dalla Fidelityitalia (quale titolo del credito)
- copia del documento d'identità in corso di validità

CHIEDE

Di essere ammesso all'eventuale riparto proporzionale , accreditando il dovuto sul conto corrente:

intestato a _____

IBAN _____

(Luogo e data)

(Firma)

All.: c.s.