

MODULO RICHIESTA GARANZIA

Spett. le
 Mediocom Liguria
 Cooperativa per azioni
 di garanzia collettiva fidi
 via XX Settembre, 41
 16122 G e n o v a
 E-mail: mediocom@mediocomliguria.it

(data)

L'Impresa / libero professionista _____

con sede in _____ C.A.P. _____ prov. _____

Via _____ tel. _____ Fax _____

E-mail _____ di proprietà dei seguenti soci (indicare nomi e quote) _____

svolgente attività di _____ cod. ISTAT/ATECO 2007 _____

CHIEDE A MEDIOCOM LIGURIA

la concessione della garanzia, a norma del vigente Statuto (disponibile per visione presso la sede di Mediocom e sul sito internet www.mediocomliguria.it) a valere sul seguente **finanziamento**:

BANCA _____ agenzia _____

importo _____ durata _____

finanziamento per _____

finalità del finanziamento _____

tipo di garanzia richiesta a quota rischio del 50% _____

garanzie reali o personali offerte _____

sulla stessa operazione dichiara di avere non avere ottenuto o richiesto altro finanziamento

FINANZIAMENTI A MEDIO TERMINE

ISTITUTO DI CREDITO	SCADENZA	GARANZIE CONCESSE	IMPORTO ORIGINARIO	DEBITO RESIDUO

CONTRATTI DI LEASING

SOCIETA' DI LEASING	OGGETTO DEL FINANZIAMENTO	IMPORTO SINGOLA RATA	N. RATE DA PAGARE

