Modulo di domanda per sospensione/allungamento

Per Imprese Corporate, Lavoratori Autonomi e Professionisti

Alla Banca Popolare Sant’Angelo

Filiale di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a) Il Sottoscritto Libero Professionista/Lavoratore autonomo o Legale rappresentante della società (codice fiscale/partita IVA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b)

Indirizzo sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*GARANTI*

*e il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di: (coobbligato/fideiussore e/o datore di altra garanzia)*

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(in caso di più garanti inserire gli estremi di tutti i componenti)*

Chiede

* sospensione
* allungamento

del mutuo ipotecario/chirografario n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di originari euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un periodo pari a \_\_\_\_\_\_\_ mesi, giustificando la richiesta con la seguente motivazione:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il richiedente è consapevole che la Banca valuterà la richiesta secondo il principio di sana e prudente gestione e nel rispetto delle proprie procedure.

Il Titolare della Filiale Con osservanza

*(per presa visione)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La società e i garanti