

**COMPILARE I CAMPI INDICATI DALLA "X"**

 Ragione Sociale    
 Codice Istat    
 Data inizio Attività 

 Codice Fiscale    
 Partita I.V.A.    
 Telefono    
 Fax    
 E-mail 
**NB DEVONO AVERE ALMENO  
2 BILANCI CHIUSI**

Sede Legale (Via, Num. Civico, C.A.P. , Città, Provincia)	
<input checked="" type="checkbox"/>	
Sede Amministrativa (Via, Num. Civico, C.A.P. , Città, Provincia)	
<input checked="" type="checkbox"/>	
Luogo di consegna dei beni (Via, Num. Civico, C.A.P. , Città, Provincia)	
<input checked="" type="checkbox"/>	
Data prevista consegna dei beni:	

**DATI ECONOMICI DEL CLIENTE**

Fatturato ultimo anno disponibile€	Fatturato anno precedente€	Utile/Perdita ultimo anno disponibile€	Utile/Perdita anno precedente€	Numero Soci	Numero Dipendenti

**DATI PERSONALI DEL FIRMATARIO DEL CONTRATTO**

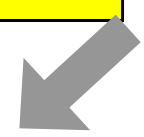
Cognome		Nome		Data e Luogo di nascita	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Codice fiscale		Residenza (indirizzo completo)			
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
Tipo documento	Numero doc.	Ente		Data del rilascio	Validità
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**BANCA D'APPOGGIO PER IL PAGAMENTO DEI CANONI**
**COD. IBAN:** 

Banca	Agenzia	Numero C/C	A.B.I.	C.A.B.	CIN
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				

**DESCRIZIONE DEI BENI E DEI SERVIZI**
**STRUTTURA DEL PIANO FINANZIARIO**

	Durata mesi	Rata€	Periodicità
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  **Timbro e Firma del Cliente**

**Al presente modulo dovranno essere allegati i seguenti documenti:**

- |  |   |
|--|---|
| - Modulo Privacy debitamente sottoscritto dal cliente;   | - Copia documento d'identità fronte/retro del firmatario; |
| - Offerta del bene oggetto del finanziamento finalizzato | - Copia del codice fiscale del firmatario                 |

**PER OPERAZIONI FINO A€ 25.000**

Professionisti iscritti ad albo (vedi lista albi);	Tesserino di iscrizione albo professionale o doc. equivalente
Società di persone o altre partite iva;	Ultimo Mod. Unico o Bilancio ufficiale + Bilancio provv. + CCIAA
Società di capitali	Ultimo Bilancio ufficiale + Bilancio provv. + CCIAA