

[SU CARTA INTESTATA CLIENTE]

Cognome

Nome

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Provincia di _____

Via _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale

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

con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano espressamente, per quanto possa occorrere, di confermare la garanzia da essi prestata in relazione a tutti i crediti vantati da Banca Progetto in relazione al mutuo, anche per effetto della sospensione concessa e del conseguente allungamento della durata e si impegnano, ove necessario, ad intervenire negli atti e formalità eventualmente necessari a tal fine.

I sottoscritti prendono atto che la Banca si riserva di verificare le dichiarazioni fornite dall'Impresa.

ALLEGA PERTANTO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia del documento d'identità**
- Autocertificazione del danno/pregiudizio subito resa ai sensi del D.P.R. 445/2000**
- Ultimo bilancio provvisorio**

Luogo e data,

Firma/e del/i richiedente/i e garante/i

Firma per presa visione e accettazione

Banca Progetto S.p.A

Luogo,

Data, ___/___/_____