





[SU CARTA INTESTATA CLIENTE]

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, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_