



FIDART VENEZIA

Cooperativa artigiana di
garanzia per il credito

Sede: Via G. Mion, 27/3 - Mira (Ve)
tel/fax 0415600423 tel. 0414176325
codice fiscale 02160910275
www.fidartve.it - info@fidartve.it
Elenco intermediari finanziari n. 27257

Modulo 090102
Rev. 01 Data 26.08.2011 Ed. 02
Pagina 1/3

Cod. Cooperativa	Socio n° ..	A.I.A. n°
Cod. ISTAT: Provincia ..	Quote n° ..	in data .
Cod. ISTAT: Comune	Cod. Fisc..	Reg. Imp.
Cod. ISTAT: Attività ...	Partita IVA	in data .

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

N°

Spett.

Richiedente _____ nato a _____ il _____
domiciliato in _____
Titolare dell'Impresa Individuale:
Ragione Sociale .. _____
Attività _____ categoria _____
Sede attività _____ Zona ... _____
Indirizzo _____ telefono _____
Eventuale elenco dei Soci formanti la Compagine Sociale della Ditta: fax _____
Socio 1) - _____
Socio 2) - _____
Socio 3) - _____
Socio 4) - _____
Socio 5) - _____

CHIEDE

la concessione dei seguenti fidi/finanziamenti, ai sensi della convenzione stipulata tra codesto Istituto di Credito e FIDART VENEZIA Coop. artigiana di garanzia per il credito, di seguito denominato semplicemente CONFIDI.

Importo Euro	Forma tecnica di utilizzo	Mesi di durata
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto
DICHIARA che il finanziamento è destinato allo svolgimento dell'attività produttiva dell'Azienda ed in particolare a:

DICHIARA che tutte le notizie sopra denunciate corrispondono a verità, così come lo stato patrimoniale, il conto economico, le esposizioni dichiarate presso gli Istituti di Credito, le proprietà immobiliari, le iscrizioni ipotecarie e le altre notizie riportate nell'allegato 1 e 2 della presente domanda. Si impegna a fornire all'Istituto di Credito la documentazione ritenuta necessaria e a comunicare le successive variazioni che alterino sostanzialmente la situazione patrimoniale.

DELEGA

Il Sottoscritto _____, prende atto di quanto precisato dalla Convenzione ed in particolare:
AUTORIZZA il CONFIDI a richiedere all'Istituto documentazioni e informazioni necessarie alla gestione della garanzia.
AUTORIZZA irrevocabilmente, sin d'ora, l'Istituto di Credito ad addebitare le seguenti commissioni, da versare nei rispettivi conti del CONFIDI, addebitando gli importi sul suo conto n° _____:
commissioni gestione _____ nel conto n° _____ su _____ (CIN - ABI _____ CAB _____) (Fondo Rischi),
commissioni gestione _____ nel conto n° _____ su _____ (CIN - ABI _____ CAB _____) (Fondo Gestione),
Detta autorizzazione si intende valida ed operante per tutta la durata del finanziamento, anche nel caso di parziale accoglimento della presente richiesta e qualora venissero apportate variazioni nelle modalità di utilizzo.
AUTORIZZA il prelievo di € _____ per la sottoscrizione di n° _____ quote sociali,
da versare sul C/C n° _____ su _____ (CIN - ABI _____ CAB _____) del CONFIDI.
AUTORIZZA l'Istituto di Credito a comunicare al CONFIDI l'esito della presente richiesta, precisandone l'entità, le forme tecniche di utilizzo e le garanzie che la assistono.

Mira (VE), lì _____

firma _____