

MODULO DI RICHIESTA ESTINZIONE ANTICIPATA

L'impresa _____ (denominazione sociale), C.F. _____ P. IVA _____, con sede legale / residenza in: _____ (_____) (comune e provincia), _____ (CAP), _____ (indirizzo), _____ (telefono), _____ (fax), _____ (e-mail), _____ (PEC), nella persona del sig. / della sig.ra _____ (legale rappresentante) C.F. _____, residente in _____ (_____) (comune e provincia), _____ (CAP), _____ (indirizzo), intestataria del finanziamento chirografario n° _____ erogato da Finpromoter di originari Euro _____ stipulato in data _____, erogato in data _____, con scadenza _____, come da caratteristiche e costi previsti dal contratto originario;

IN RELAZIONE A TALE FINANZIAMENTO RICHIEDE

il conteggio per l'estinzione anticipata del finanziamento sopra indicato in data _____ (indicare la data in cui si intende effettuare il bonifico per l'estinzione anticipata).

PRENDE ATTO

che, nel caso di perfezionamento della richiesta, è dovuto al Confidi l'importo corrispondente alla penale di estinzione anticipata eventualmente prevista dal foglio informativo relativo al finanziamento.

_____, ___/_____/_____

Timbro e firma _____

Luogo e data

Il modulo, compilato e firmato, deve essere inviato al seguente indirizzo e-mail: finanziamenti@finpromoter.it

La data indicata deve essere successiva di almeno 30 giorni dall'invio della richiesta e comunque deve essere posteriore alla scadenza della rata successiva all'invio della richiesta.