

POLIZZA FIDEJUSSORIA

(Dati per l'emissione della bozza/proposta di fideiussione)

Alla Société Generale de la Franchise S.r.l. con sede in Terni 05100 - Via Bramante 3/A.

Con la presente richiediamo assistenza per l'ottenimento di preventivo/bozza per l'emissione di polizza fidejussoria relativa a:

Il sottoscritto

COGNOME		NOME	
RESIDENTE A			PR
INDIRIZZO			
NATO A	PR	DATA NASCITA	
CODICE FISCALE			
DOCUMENTO RICONOSCIMENTO		N. DOC.	
RILASCIATO DA			DATA RILASCIO
DATA SCADENZA			

Il quale interviene nella sua qualità di (Amministratore, Presidente; Rapp.te Legale, Titolare, ecc)

--

Contraente/Richiedente (Ragione Sociale, indirizzo, CAP, Città, P.IVA o Codice Fiscale)

RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO			N
CAP	CITTA'		PR
P.IVA	CODICE FISCALE		
TEL.	FAX	CELL.	
EMAIL			

A favore di Privato/Ente (Comune):

COGNOME/RAGIONE SOCIALE (Ente, Comune, ecc)		NOME	
INDIRIZZO			
CAP	CITTA'		PR
P. IVA	CODICE FISCALE		

Oggetto della Polizza

--

Per la durata di (Mesi):

--

Importo (Euro) Indicativo

--

Polizza richiesta da (dati del richiedente o sigla assegnata se ns. procacciatore/collaboratore)

Dati richiedente	
Tel. Fisso	Cellulare
Fax	Email

Il sottoscritto autorizza la società al trattamento dei propri dati personali ai soli fini della presente richiesta secondo quanto stabilito dall'art. 13 della Legge 196/03 T.U.Privacy.

Da inviare Via Fax al nr. 0744/460736 - o via email a info@lafidejussione.it