Spett.le

Banca ……………………………………….

Agenzia di …………………………………..

**OGGETTO: DICHIRAZIONE DI TEMPORANEA CARENZA DI LIQUIDITÀ AI SENSI DELL’ART. 47 DPR 445/2000**

Il sottoscritto …………………………………………………………………… nato il ………………………………….. a ……………………………., residente in ……………………………………… via………………………………………. n…………….,

in qualità di:

* Titolare dell’omonima ditta individuale con sede in ……………………….. alla via ………………………………….. n……………………… codice fiscale/partita iva …………………………………………………………………
* Titolare della ditta individuale denominata …………………………………………………………………………… con sede in …………………………………… alla via …………………………………….n………………………… codice fiscale/partita iva………………………………………
* Amministratore della società …………………………………………………………………..…………………………… con sede in …………………………………… alla via …………………………………….n………………………… codice fiscale/partita iva………………………………………

Ai sensi dell’art. 47 DPR 445/2000

DICHIARA

di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell’epidemia da COVID – 19

Luogo…………………………. Data………………………………….

Timbro …………………………………………..

Firma ………………………………………………

Allegata copia documento di identità fronte e retro del dichiarante

Spett.le

Banca ……………………………………….

Agenzia di …………………………………..

**OGGETTO: RICHIESTA DI SOSPENSIONE RATA MUTUI IN ESSERE**

Il sottoscritto …………………………………………………………………… nato il ………………………………….. a ……………………………., residente in ……………………………………… via………………………………………. n…………….,

in qualità di:

* Titolare dell’omonima ditta individuale con sede in ……………………….. alla via ………………………………….. n……………………… codice fiscale/partita iva …………………………………………………………………
* Titolare della ditta individuale denominata …………………………………………………………………………… con sede in …………………………………… alla via …………………………………….n………………………… codice fiscale/partita iva………………………………………
* Amministratore della società …………………………………………………………………..…………………………… con sede in …………………………………… alla via …………………………………….n………………………… codice fiscale/partita iva………………………………………

con la presente comunica, in relazione alle seguenti linee di credito:

* Mutuo n. ……………………… erogato in data …………………….. importo originario Euro ……………………….
* Mutuo n. ……………………… erogato in data …………………….. importo originario Euro ……………………….
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

di volermi avvalere delle misure di sostegno finanziario previste dal Decreto Legge n.18 del 17-03-2020, art. 56 comma 2 punto c) con sospensione (relativamente ai mutui):

……… dell’intera rata (con allungamento del piano di ammortamento e interessi di sospensione spalmati sulle rate residue)

……….della sola quota capitale

Distinti saluti.

………………….., Lì ………………………….. Timbro e firma …………………………………………………….

Allegata autocertificazione, ai sensi dell’art. 47 DPR 445/2000

Per ratifica e accettazione

I Garanti:

Nome e cognome …………………………….……………………….. Firma ………………………………………………………………….

Nome e cognome …………………………….……………………….. Firma ………………………………………………………………….

Spett.le

Banca ……………………………………….

Agenzia di …………………………………..

**OGGETTO: RICHIESTA DI PROROGA AFFIDAMENTI IN ESSERE**

Il sottoscritto …………………………………………………………………… nato il ………………………………….. a ……………………………., residente in ……………………………………… via………………………………………. n…………….,

in qualità di:

* Titolare dell’omonima ditta individuale con sede in ……………………….. alla via ………………………………….. n……………………… codice fiscale/partita iva …………………………………………………………………
* Titolare della ditta individuale denominata …………………………………………………………………………… con sede in …………………………………… alla via …………………………………….n………………………… codice fiscale/partita iva………………………………………
* Amministratore della società …………………………………………………………………..…………………………… con sede in …………………………………… alla via …………………………………….n………………………… codice fiscale/partita iva………………………………………

con la presente comunica, in relazione alle seguenti linee di credito (prestiti non rateali con scadenza contrattuale prima del 30 settembre 2020):

* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

di volermi avvalere delle misure di sostegno finanziario previste dal Decreto Legge n.18 del 17-03-2020, art. 56 comma 2 punto b):

Distinti saluti.

………………….., Lì ………………………….. Timbro e firma …………………………………………………….

Allegata autocertificazione, ai sensi dell’art. 47 DPR 445/2000

Per ratifica e accettazione

I Garanti:

Nome e cognome …………………………….……………………….. Firma ………………………………………………………………….

Nome e cognome …………………………….……………………….. Firma ………………………………………………………………….