



# Assopadana

FIDI

www.assopadana.com

## RICHIESTA DI CONCESSIONE DI GARANZIA

Il sottoscritto .....

nato a ..... ( ) il / /

residente a ..... ( ) in .....

titolare/legale rappresentante della .....

attività di: .....

con sede in ..... ( ) in .....

iscritta alla Camera di Commercio di ..... R.E.A. n. ....

codice fiscale ..... partita IVA .....

telefono ..... fax .....

mail ..... cellulare .....

### CHIEDE

ai sensi dello Statuto Sociale, la **concessione di garanzia**, per la seguente operazione:

importo € .....	forma tecnica .....
appoggiato presso .....	
Filiale/Agenzia di .....	
della durata di .....	mesi con finalità: .....
garanzie offerte .....	pegno € .....

### AUTORIZZA il consorzio Assopadanafidi

a trattenerne, attraverso la Banca sopraccitata, la commissione prevista dallo Statuto Sociale e l'ulteriore versamento delle quote sociali previsto dallo Statuto, nei modi e nei termini dallo stesso contemplati e regolati.

Il sottoscritto/a, dichiara che tutte le informazioni fornite corrispondono a verità.

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, di non avere in corso e di aver subito, negli ultimi tre anni, protesti, procedure fallimentari, di concordato preventivo e di pignoramento; dichiaro infine di non aver riportato condanne comportanti l'interdizione, anche temporanea dai pubblici uffici.

In fede.

Data, .....

.....  
timbro e firma

**Assopadanafidi Cooperativa di garanzia - Società Cooperativa**

Iscritta nell'elenco degli Intermediari del settore Finanziario U.I.C. Roma al n. 33955

SEDE: Via Lecco, 5 - 25125 Brescia - Tel. 030.3533995 - Fax 030.348658 - fidi@assopadana.com

FILIALI: **Soncino** (CR) Largo Cattaneo, 5 - **Villafranca** (VR) Via Monte Baldo, 6 Dossobuono

Cod. Fisc. e Part. IVA 02265570982 - CCIAA BS Reg. Imp. 02265570982 - REA CCIAA BS 435054





# Assopadana

FIDI

www.assopadana.com

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Socio n. \_\_\_\_\_

Brescia, \_\_\_\_\_

Spett.le

**AssopadanaFidi Cooperativa di Garanzia**

**- Soc. Coop.**

Via Lecco, 5

25125 – BRESCIA (BS)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in \_\_\_\_\_

titolare/legale rappresentante della \_\_\_\_\_

attività di: \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ ( ) in \_\_\_\_\_

iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ R.E.A. n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Dopo aver preso visione dello statuto sociale, di poter essere ammesso in qualità di **socio** della Cooperativa di Garanzia Assopadanafidi.

A tal fine dichiaro:

- di possedere i requisiti indicati all'art. 4 dello Statuto medesimo;
- di non avere in corso e di aver subito, negli ultimi tre anni, protesti, procedure fallimentari, di concordato preventivo e di pignoramento; dichiaro infine di non aver riportato condanne comportanti l'interdizione, anche temporanea dai pubblici uffici.
- di non essere stato espulso da altra cooperativa per la garanzia del credito.

Si sottoscrivono n. \_\_\_\_\_ quote della Cooperativa aventi un valore ognuna di € 52,00 (cinquantadue/00) pari ad un importo di € \_\_\_\_\_.

Distinti saluti

timbro e firma

**Assopadanafidi Cooperativa di garanzia - Società Cooperativa**

Iscritta nell'elenco degli Intermediari del settore Finanziario U.I.C. Roma al n. 33955

SEDE: Via Lecco, 5 - 25125 Brescia - Tel. 030.3533995 - Fax 030.348658 - fidi@assopadana.com

FILIALI: **Soncino** (CR) Largo Cattaneo, 5 - **Villafranca** (VR) Via Monte Baldo, 6 Dossobuono

Cod. Fisc. e Part. IVA 02265570982 - CCIAA BS Reg. Imp. 02265570982 - REA CCIAA BS 435054



Il sottoscritto ....., in qualità di titolare/legale rappresentante della ..... fornisce il seguente prospetto che comprende qualsiasi debito bancario a breve medio e lungo termine, leasing e altri debiti rilevanti aggiornati alla data più recente possibile (da compilare ed inviare via mail a [fdi@assopadana.com](mailto:fdi@assopadana.com)).

**AFFIDAMENTI BANCARI IN CORSO AL**

BANCA/Filiale	C/C		SBF		AFI	
	Accordato	Utilizzato	Accordato	Utilizzato	Accordato	Utilizzato

**FINANZIAMENTI – LEASING IN ESSERE AL**

BANCA – SOC. LEASING	VALORE INIZIALE	DATA EROGAZ.	DATA ESTINZ.	DURATA MESI	IMPORTO RATA	RESIDUO CAPITALE

**Timbro e Firma**

**ALTRI DEBITI RILEVANTI IN ESSERE AL**  
**(AD ESEMPIO DEBITI TRIBUTARI)**

DESCRIZIONE	VALORE INIZIALE	DATA EROGAZ.	DATA ESTINZ.	DURATA MESI	IMPORTO CANONE	RESIDUO CAPITALE

**IMMOBILI E TERRENI**

					EVENTUALI MUTUI				
INTESTATO	%	TIPO IMMOBILE	CITTA'	VALORE STIMATO	MQ	DATA EROGAZIONE E SCADENZA (mm/aaaa)	IMPORTO EROGATO	RESIDUO	RATA

**Timbro e Firma**