

## 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<sup>1</sup>).

### 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.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

**Il modulo, compilato e firmato, deve essere inviato al seguente indirizzo email: [finanziamenti@finpromoter.it](mailto:finanziamenti@finpromoter.it)**

<sup>1</sup> 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.