

MODULO DI RICHIESTA ESTINZIONE PARZIALE

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),
intestatario 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 ricalcolo del piano di ammortamento a seguito del rimborso parziale del finanziamento sopra indicato in data
_____ (*indicare la data in cui si intende effettuare il bonifico per l'estinzione parziale*¹) per un importo pari a euro
_____.

_____/_____/_____
Luogo e data

(timbro e firma)

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

¹ 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.