

Da redigere su carata intesta del richiedente

Spett.le
Banca di Credito Cooperativo di Cagliari
Viale Francesco Ciusa, 52
09131 - Cagliari - CA
Alla C. A. dell'Ufficio Crediti
Da inviare via mail: fidi@bcccagliari.bcc.it

Oggetto: Richiesta sospensione rimborso rate ai sensi del Decreto Legge n° 18 del 17.03.2020 "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19".

Il sottoscritto	nato a	il
residente in	in qualità di	
dell'impresa	numero di partita Iva	

Preso atto delle condizioni di ammissibilità al beneficio indicate all'art 56 comma 4

RICHIEDE

ai sensi del Decreto Legge n° 18 del 17.03.2020 art.56 comma 2 lettera b) (**Misure di sostegno finanziario alle micro, piccole e medie imprese colpite dall'epidemia di COVID-19**) la proroga automatica al 30/09/2020 del prestito non rateale a scadenza N.....intrattenuto presso il vostro Istituto e precisamente:

(Descrizione forma tecnica)

ai sensi del Decreto Legge n° 18 del 17.03.2020 art.56 comma 2 lettera c) (Misure di sostegno finanziario alle micro, piccole e medie imprese colpite dall'epidemia di COVID-19) la sospensione sino al 30/09/2020 delle rate del rapporto n..... intrattenuto presso il vostro Istituto e precisamente:

(Barrare Forma tecnica)

Mutuo

(Barrare tipologia sospensiva)

Quota Capitale

Quota Capitale + Interessi

Data e luogo

Firma legale rappresentante

Allegati:

Autocertificazione del dichiarante
Documento d'Identità del dichiarante