

Raccolta documenti

Il sottoscritto* _____ nato a _____ il _____ in qualità di titolare (legale rappresentante) dell'impresa* _____ con sede in _____ prov. _____ Via _____

dichiara

di aver ricevuto copia della seguente documentazione:

	Acquisito
Foglio Informativo	
Identificazione Cliente e Titolare Effettivo	
Modulo Domanda di ammissione a Socio	
Modulo Richiesta di garanzia	
Scheda prodotto	
Modulo presa d'atto richiesta controgaranzia	
Consenso al trattamento dei dati personali	
Consenso al trattamento dei dati personali (Impresapiù o Crif)	

Data e luogo _____

Timbro e firma del titolare o del legale rappresentante

Rete Fidi Liguria – Società Consortile per Azioni di Garanzia Collettiva Fidi

Albo degli Intermediari Finanziari Vigilati art.106 T.U.B. n.19534.7

Sede Legale e Operativa: Via XX Settembre 41- 7°p. – 16121 Genova – Tel. 010 8693600 Fax 010 8693059

P.IVA Registro Imprese Genova e C.F. 00598380103 - REA n. 218252

Capitale Sociale deliberato e versato 15.873.860,00

E-mail: retefidi@retefidi.it – E-mail certificata: retefidiliguria@legalmail.it

Sito internet: www.retefidi.it