

Modulo di domanda per sospensione/allungamento

Per Consumatore

Alla Banca Popolare Sant'Angelo
Filiale di

INTESTATARI

Il sottoscritto _____, C.F. _____

Nato a _____ il _____, residente a _____

*(in caso di mutuo/finanziamento cointestato a più persone inserire gli estremi di tutti i cointestati
come sopra)*

GARANTI

e il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:
(coobbligato/fideiussore e/o datore di altra garanzia)

Nato a _____ il _____, residente a _____

(in caso di più garanti inserire gli estremi di tutti i componenti)

Chiede/ chiedono

Per il mutuo/finanziamento n. _____

Di originari euro _____ stipulato in data _____

sospensione

allungamento

per un periodo pari a _____ mesi, giustificando la richiesta con la seguente motivazione:

Il/i richiedente/i e i coobbligati/fideiussori e/o datori di garanzia è/sono consapevole/i che la Banca valuterà la richiesta secondo il principio di sana e prudente gestione e nel rispetto delle proprie procedure.

Il Titolare della Filiale
(per presa visione)

Con osservanza

_____, lì _____

Firme degli intestatari e dei garanti