

CONTO PREVENTIVO DELL'OPERATORE DATA

COGNOME E NOME.....TEL.....

NATO A.....IL.....

RESIDENTE IN VIA.....CAP.....

CITTA'.....C.F.....

CITTADINANZA.....

TIPO DOCUMENTO.....N.....RILASCIATO IL.....

RILASCIATO DA.....SCADENZA.....

DATA ASSUNZIONE.....QUALIFICA.....STIP. NETTO.....

AZIENDA DI APPARTENENZA.....

INDIRIZZO.....

(Via - Cap - Città)

TEL.....FAX.....

P.IVA.....C.F.....REFERENTE.....

AZIENDA CHE CURA I PAGAMENTI (COMPILARE SOLO SE DIVERSA DA QUELLA SOPRAINDICATA, es. per alcuni statali)

DENOMINAZIONE.....

(Via - Cap - Città).....

TEL.....FAX.....REFERENTE.....

RATA.....DURATA.....MONTANTE.....

TEG.....TAEG/ISC.....NETTO RICAVO.....

IMPEGNI IN CORSO: Cessione Delega Pignoramento Altri Prestiti

Istituto (denominazione):.....

SI ESTINGUE: SI NO RATA.....RESIDUO.....

IMPEGNI IN CORSO: Cessione Delega Pignoramento Altri Prestiti

Istituto (denominazione):.....

SI ESTINGUE: SI NO RATA.....RESIDUO.....

Spazio per eventuali altre trattenute in corso (indicare stessi dati di cui sopra)

ACCONTO: SI NO IMPORTO €..... A MEZZO: ASS. CIRCOLARE BONIFICO
(N.B. Per avere l'acconto a mezzo bonifico, occorre inviare il modello n. 16/05 compilato e firmato dal cedente)

Comunicazioni alla residenza del Cedente: SI NO

Autentica Produttore

Firma Cedente