

Richiesta di Bozza Mod. SGL 02/AE

POLIZZA FIDEJUSSORIA

(Dati per l'emissione della bozza/proposta di fideiussione a favore dell'Agenzia delle Entrate)
Alla Société Generale de la Franchise S.r.l. con sede in Terni 05100 - Via Bramante 3/A.
Con la presente richiediamo assistenza per l'ottenimento di preventivo/bozza per l'emissione di polizza fidejussoria relativa a:

Il sottoscritto

COGNOME		NOME	
RESIDENTE A			PR
INDIRIZZO			
NATO A	PR	DATA NASCITA	
CODICE FISCALE			
DOCUMENTO RICONOSCIMENTO			N. DOC.
RILASCIATO DA			DATA RILASCIO
DATA SCADENZA			

Il quale interviene nella sua qualità di (Amministratore, Presidente; Rapp.te Legale, Titolare, ecc)

--

Contraente/Richiedente (Ragione Sociale, indirizzo, CAP, Città, P.IVA o Codice Fiscale)

RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO			N
CAP	CITTA'		PR
P.IVA		CODICE FISCALE	
TEL.	FAX	CELL.	
EMAIL			

A favore di (Barrare con una X):

<input type="checkbox"/>	Agenzia delle Entrate Ufficio di
<input type="checkbox"/>	Equitalia S.p.A.
<input type="checkbox"/>	INPS
<input type="checkbox"/>	INAIL

Per (barrare con una X)

<input type="checkbox"/>	Rimborso I.V.A.
<input type="checkbox"/>	Accertamento con Adesione
<input type="checkbox"/>	Conciliazione
<input type="checkbox"/>	Iscrizione Ruolo con Rateazione
<input type="checkbox"/>	Altro

Per la durata di (Barrare con una X):

<input type="checkbox"/>	12 Mesi	<input type="checkbox"/>	24 Mesi	<input type="checkbox"/>	36 mesi	<input type="checkbox"/>	48 mesi	<input type="checkbox"/>	60 Mesi	<input type="checkbox"/>	72 Mesi
<input type="checkbox"/>	Altro										

Importo (Euro) Indicativo

--

DOCUMENTI DA ALLEGARE INDISPENSABILI:

- ➔
1. Copia documento di riconoscimento
 2. Piano di ammortamento dell'Agenzia delle Entrate/Equitalia/INPS/INAIL o Piano di Rimborso accettato

Polizza richiesta da (dati del richiedente o sigla assegnata se ns. procacciatore/collaboratore)

Dati richiedente	
Tel. Fisso	Cellulare
Fax	Email

Il sottoscritto autorizza la società al trattamento dei propri dati personali ai soli fini della presente richiesta secondo quanto stabilito dall'art. 13 della Legge 196/03 T.U.Privacy.

Da inviare Via Fax al nr. 0744/460736
O via email a info@lafidejussione.it