FAC - SIMILE ATTESTAZIONE CAPACITA' FINANZIARIA

Allegato A

CARTA INTESTATA

dell'azienda o istituto di credito ovvero di società finanziaria con capitale sociale non inferiore a € 2.582.284,50

ATTESTAZIONE

Ai sensi del D.M. n. 317 del 17.05.1995

A richiesta dell'interessato Sig.r/ra _		
nato a	il	in qualità
di	dell'Impresa/Società	
con sede in	via	
quest'Azienda/ Istituto di Credito _		
con sede in	attes	ta, ai fini del requisito della
capacità finanziaria del richiedente,	, di aver concesso un affidamento di	€ 50.000,00 in lettere
() nella fo	orma tecnica di	
Luogo e data		
Denominazione dell'Istituto	di Credito /Azienda	
Filiale di		
Firma per esteso e leggibile d	del Responsabile	