

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 _____ attesta, ai fini del requisito della
capacità finanziaria del richiedente, di aver concesso un affidamento di € 50.000,00 in lettere
(_____) nella forma tecnica di _____

Luogo e data _____

Denominazione dell'Istituto di Credito /Azienda _____

Filiale di _____

Firma per esteso e leggibile del Responsabile _____