

**LEGGE REGIONE CALABRIA N. 30/2012
RICHIESTA DI RIMBORSO DEI COSTI DELLA GARANZIA**

Spett.le AGRIFIDI
Via Piave, 3
87100 - COSENZA

il sottoscritto _____
nella qualità di _____
dell'impresa _____
con sede legale in _____
Codice Fiscale/ P. IVA _____

in relazione al seguente finanziamento:

Importo _____
Forma Tecnica: _____ Banca: _____
Data erogazione: _____ Data scadenza: _____ periodicità rimborso: _____

assistito dalla seguente garanzia rilasciata da codesto spettabile Confidi:

Importo della garanzia - percentuale della garanzia: _____

ai sensi della Legge della Regione Calabria n. 30/2012 e s.m.i. e dei relativi Regolamenti attuativi

CHIEDE

il rimborso dei costi e delle commissioni di garanzia pagati in data, per l'importo di €

A tale riguardo comunica che il codice IBAN da utilizzare per l'accredito è il seguente:

LUOGO E DATA:

Timbro e firma dell'impresa

.....