**Spett.le Cassa di Risparmio di Firenze**

**Via Carlo Magno 7**

**50127 Firenze**

**RICHIESTA CONCESSIONE FINANZIAMENTO**

Il sottoscritto

In qualità di legale rappresentate dell’azienda

Con sede legale in ( ) Cap

Telefono fax email

PARTITA IVA

* Correntista di Banca Cassa di Risparmio di Firenze, filiale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Se non è cliente Cassa di Risparmio di Firenze, indicare la filiale alla quale intende appoggiarsi:

Filiale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Richiede, come previsto e disciplinato dall’accordo vigente tra banca Cassa di Risparmio di Firenze- Federalberghi Toscana – Fidi Toscana, “Plafond alberghi con Federalberghi”, la concessione del seguente finanziamento (specificare importo)

Importo richiesto: €

DATA TIMBRO E FIRMA

**INOLTRARE IL MODULO AL FAX 055/2264511 oppure E.MAIL** [**info@federalberghi.toscana.it**](mailto:info@federalberghi.toscana.it)