

Modulo di richiesta sospensione finanziamenti

Valevole come autocertificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Da inviare a

A Sella Personal Credit S.p.A.

Via PEC a: clienti.spc@actaliscertymail.it

Io sottoscritto _____ Nato il _____ a _____ Prov. (____)

Residente a _____ Prov. (____) (indirizzo) _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Indirizzo mail _____

In qualità di legale rappresentante / titolare dell'azienda

avente sede in Via _____ civico

Comune _____ Prov. _____

Intestataria della/e posizione/i di seguito indicate:

n. _____

n. _____

n. _____

chiedo di usufruire della **sospensione a titolo gratuito** del piano di ammortamento per **massimo 2 rate** con **scadenza nei mesi di novembre o dicembre 2023 o gennaio 2024**, ai sensi dell'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile (OCDPC) del 5 novembre 2023, numero 1037.

_____, li _____

In fede

Il Richiedente
