

Spett.le ASL AL
S.C. Logistica ed Economato
Piazza antico borgo del Loreto
15057 Tortona AL

In adesione alla deliberazione del Direttore Generale di codesta Azienda _____/2010 vi comunichiamo le nostre condizioni

CESSIONE PRO SOLVENDO

- durata minima operazione: 12 mesi, massima _____
- ammontare dell'anticipazione: fino al 100% dell'importo del credito vantato dal fornitore e certificato dall'ASL
- plafond globale garantito minimo euro _____ massimo euro _____
- **condizioni**
 - a) spread minimo _____, massimo _____ su euribor _____ a carico del cedente, fatte salve eventuali condizioni migliorative a discrezione dell'istituto;
 - b) commissioni _____
 - c) altre spese forfetarie _____
 - d) altre condizioni specifiche _____
- elenco documenti da presentare per il perfezionamento del contratto

Che avrà luogo con atto notarile o scrittura privata autenticata con oneri a carico di _____

- tempi di istruttoria previsti in giorni _____, e di delibera da parte degli Organi dell'Istituto giorni _____
- altri servizi offerti

- per ogni necessità potete rivolgervi a:

- variazione delle condizioni in caso di cessione PRO SOLUTO

TIMBRO e FIRMA