

Spett.le

CASSA DI RISPARMIO DI CENTO S.P.A.

Via Matteotti 8/B, 44042 CENTO (FE)

Il/La/I sottoscritto/a/i

(in persona del proprio legale rappresentante sig.re/sig.ra _____
munito di tutti i necessari poteri)

richiede

in relazione alla fideiussione nr. _____ emessa dalla Cassa il _____ dell'importo

di € _____ (Euro _____)
(Cifra in lettere)

con scadenza _____ **a favore di:**

la seguente variazione:

proroga della scadenza alla data del _____ (+ giorni di escussione _____);

conversione da tempo determinato a tempo indeterminato / svincolo da parte del beneficiario;

conversione da tempo indeterminato a tempo determinato con scadenza alla data del _____
(+ giorni di escussione _____);

aumento dell'importo ad euro _____;

proroga della scadenza alla data del _____ (+ giorni di escussione _____)

con aumento/riduzione dell'importo a euro _____;

modifica del beneficiario [indicare dati anagrafici + codice fiscale]

altro (modifica del testo contrattuale) come segue:

testo personalizzato.

Data

Firma del/i richiedenti

(Timbro e firma del legale rappresentante)