

Sassari _____

Spettabile

RICHIESTA DI CONTEGGIO ESTINTIVO

Il sottoscritto _____

nato a _____

il _____

CF _____

avendo contratto un prestito estinguibile a mezzo Cessione del quinto/delegazione di pagamento con il Vostro spettabile Istituto, con una trattenuta/quota mensile pari ad € _____

richiede

a codesto spettabile Istituto di rilasciare, nel termine di 10 giorni, ai sensi di legge, il conteggio di anticipata estinzione relativo al prestito sopra indicato.

Pertanto autorizza, anche con riferimento al D. Lgs. 196/03 in materia di trattamento dei dati personali a trasmettere il conteggio di cui sopra alla società/Ente _____ ai seguenti recapiti:

Fax: _____

Email: _____

Si allega copia di un valido documento di identità.

Distinti saluti.

(Firma leggibile del richiedente)