



CONSORZIO FIDI SANITARIO

DOCUMENTI PER RICHIESTA FIDO

1. ATTO COSTITUTIVO E STATUTO (ove trattasi di società);
2. CERTIFICATO E VISURA CAMERALE AGGIORNATI;
3. ULTIMI TRE BILANCI APPROVATI/ SITUAZIONE PATRIMONIALE ED ECONOMICA (nel caso di società di capitale in formato XBRL - comprensivo di nota integrativa tradizionale, relazione degli amministratori) (2015 - 2016 - 2017);
4. BILANCIO PROVVISORIO AGGIORNATO ALLA DATA DELLA RICHIESTA DEL FINANZIAMENTO/FIDO, SOTTOSCRITTO DAL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE ED INDICANDO LA DATA;
5. MOD. UNICO DELLA SOCIETA' COMPRESIVO DI: QUADRO IRAP DICHIARAZIONE IVA E RICEVUTA DI AVVENUTA PRESENTAZIONE DEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI (UNICO 2016 - 2017 - 2018);
6. MOD. UNICO DI TUTTI I SOCI, COMPRESIVO DI: QUADRO IRAP, DICHIARAZIONE IVA E RICEVUTA DI AVVENUTA PRESENTAZIONE DEGLI ULTIMI DUE ESERCIZI (UNICO 2017 - 2018);
7. ELENCO DEGLI AFFIDAMENTI IN ESSERE INDICANDO BANCA, TIPOLOGIA, IMPORTO ORIGINARIO, RATA MENSILE, IMPORTO RESIDUO E SCADENZA, SOTTOSCRITTO DAL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE ED INDICANDO LA DATA;
8. ELENCO PATRIMONIO IMMOBILIARE (SE EVENTUALI IPOTECHE INDICARE IMPORTI RESIDUO DELL'IPOTECA) SOTTOSCRITTO DAL TITOLARE/LEG. RAPPRESENTANTE;
9. COPIA BUDGET ASP;
10. ESTRATTO CONTO UFFICIALE RELATIVO ALL'ULTIMO TRIMESTRE PER CIASCUNA BANCA CON CUI SI HANNO RAPPORTI;
11. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E CODICE FISCALE TITOLARE AMMINISTRATORE E DEI SINGOLI SOCI;
12. ATTO DI PROVENIENZA, VISURA CATASTALE + PLANIMETRIA E COMPROMESSO, (NEL CASO DI UNA RICHIESTA DI MUTUO IPOTECARIO);
13. RELAZIONE RICHIESTA FIDO;

**N.B.: I SEGUENTI DOCUMENTI CONTABILI DEVONO ESSERE PRESENTATI IN
DUPLICE COPIA UNA RIMANE AL CONSORZIO L'ALTRA INVIATA IN BANCA;
TRASMETTERE IL TUTTO ALL'INDIRIZZO MAIL: COFISAN@COFISAN.COM.**

Garanzia collettiva dei fidi

Sede: Via Gabriele D'Annunzio, 33 – 95128 Catania tel. 095/505931 – Reg. imprese C.C.I.A.A. di Catania n° 283869 – Partita IVA 04265910879 – Iscrizione Albo Soc. Cooperative n° A113234