



CONSORZIO FIDI SANITARIO

Spett.le
UNICREDIT SPA
AGENZIA A
C.so Sicilia
95100 CATANIA

Con riferimento all'atto costitutivo ed allo statuto di CO.FI.SAN **dichiara di prestare fideiussione nei limiti di € 100,00 = (cento=)** per il buon fine delle operazioni bancarie effettuate ai sensi ed in applicazione di tutte le clausole contenute nelle convenzioni bancarie stipulate con CO.FI.SAN

La presente fideiussione sarà efficace per le perdite subite dalla Banca che non risultino coperte dal Fondo Rischi.

Dichiaro inoltre che agli effetti della presente fideiussione il domicilio è il seguente:

(inserire dati Società e/o Professionisti)

Qualsiasi controversia che in riferimento alla presente fideiussione dovesse instaurarsi dichiara competente il Foro di Catania.

...../...../.....

(inserire luogo e data)

Timbro e firma

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