UNI.COFIDI S.c.p.A.
GARANZIA COLLETTIVA FIDI

Spett.le BANCA ……
……..
……..

OGGETTO: CENSIMENTO /AGGIORNAMENTO ANAGRAFICO

Con la presente, il sottoscritto …….., nato a …….il ……, dichiara, sotto la propria personale responsabilità, quanto appresso specificato *(barrare le caselle che interessano)*:

☐ Di essere in possesso del seguente documento d'identità personale:

	Carta D'identità (CI)		Patente di Guida (PT)		Passaporto (PS)
	Porto D'armi (AR)		Tessera Postale (TP)		Altro (AL)_____

N. …… rilasciata dal/dalla ……...
di …… il ……

☐ Di trovarsi attualmente in regime patrimoniale di *(solo per i coniugati)*:

	Comunione di Beni		Separazione dei Beni

☐ Di essere Titolare del seguente Codice Fiscale:

☐ Di avere il proprio domicilio in: …….., C.A.P. ……, provincia ……, via ……, n. ……., telefono ……... / …… fax ……... / ..…… cellulare …… e-mail: ……..

☐ Di svolgere la seguente attività: ……

☐ Di _____

☐ _____

Impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni ulteriore variazione di quanto sopra dichiarato, porge cordiali saluti.

Data,

FIRMA

……