**RINUNCIA ESPRESSA PROROGA AUTOMATICA MORATORIA COVID**

**da inviare all’indirizzo PEC:** bm.amministrazionecrediti@postacer.bancamalatestiana.it

|  |  |
| --- | --- |
| *Denominazione impresa:* |  |
| *Codice fiscale:* |  |

in persona di:

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome e Nome* |  |
| *Codice fiscale:* |  |
| *in qualità di:* |  |

nel dichiarare, avendone i requisiti, di aver aderito alle misure previste dall’art. 56 comma 2 del DL 18/20, così come prorogate dal cd. “Decreto Agosto”

RINUNCIA

espressamente alla proroga automatica delle stesse, così come disciplinate dall’art. 1 comma 248 della Legge 178/20 (Legge di bilancio)

A tal proposito DICHIARA che

|  |  |
| --- | --- |
|  | La rinuncia riguarda tutte le linee di credito attualmente interessate dalla sospensione. |
|  |  |
|  |  |
|  | La rinuncia riguarda le seguenti linee di credito attualmente interessate dalla sospensione: |
|  |

e DICHIARA altresì:

* che i garanti, siano essi fideiussori o terzi datori di ipoteca, sono stati regolarmente informati della presente richiesta.

Luogo e data:

|  |  |
| --- | --- |
| *timbro e firma* |  |