

DOMANDA DI CONTRIBUTO SU OPERAZIONI DI FACTORING
AI SENSI DELLA L.R. 21/2011
- ANNO DI COMPETENZA 2017 -

Il Sottoscritto _____ in qualità di _____
della ditta/società _____
con sede legale in _____ Prov. (____) Via _____
con sede operativa in (*) _____ Prov. (____) Via _____
Codice fiscale _____ P.IVA _____

(*) da indicare solo se diversa dalla sede legale

CHIEDE

**L'OTTENIMENTO DEL CONTRIBUTO IN CONTO INTERESSI
AI SENSI DELLA L.R. 21/2011 PER L'ANNO DI COMPETENZA 2017
SULLE OPERAZIONI DI FACTORING EFFETTUATE CON LE SOCIETÀ:**

- Aosta Factor S.p.A.**
- Unicredit Factoring S.p.A.**
- MedioFactoring S.p.A.**

Aosta, _____

Firma del titolare/legale rappresentante
