

Via _____

C.A.P.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e il/la sottoscritto/a cointestatario del mutuo fidejussore datore di ipoteca

Nato/a _____ a _____ il _____

Residente in _____ (_____)

Via _____

C.A.P.

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE/ CHIEDONO

la sospensione fino alla ricostruzione, all'agibilità o all'abitabilità dell'immobile e comunque non oltre la data di cessazione dello stato di emergenza (**26/02/2026**)

dell'intera rata

della sola quota capitale

(Barrare l'opzione prescelta dal Cliente richiedente)

Prevista dall'Ordinanza n° 1078/2024 per il mutuo (identificato con n. _____) erogato per un importo di euro _____ per l'acquisto dell'immobile sito nel Comune di _____ provincia di _____

Via _____ n° _____ int. _____

ALLEGA/ ALLEGANO PERTANTO

autocertificazione del danno subito

Luogo e data,

Firme dei richiedenti
