

Oggetto: richiesta di sospensione di pagamento totale/parziale delle rate di mutuo – OCDPC 1094 dell'1/08/2024 - Delibera del Consiglio dei Ministri del 30/06/2025

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome e Nome / Ragione sociale

Nato/a _____ a _____ il _____

Residente in / avente sede legale in _____ (_____)

Via _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale/ Partita Iva

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

e il/la sottoscritto/a - cointestatario del mutuo

_____ *Cognome e Nome*

Nato/a _____ a _____ il _____

Residente in _____ (_____)

Via _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale

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

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

_____ *Cognome e Nome*

Nato/a _____ a _____ il _____

Residente in _____ (_____)

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 (**22/07/2026**)

☐ dell'intera rata

☐ della sola quota capitale

(Barrare l'opzione prescelta dal Cliente richiedente)

Prevista dall'Ordinanza n° 1094/2024 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
