



Sol&Mar Consulenze di Solofrizzo Davide
Dom. Fisc.: Via G. di Vittorio, 50 – 20097 San Donato Milanese (MI)
Ufficio: Corso Lodi, 50 – 20139 MILANO
Tel.: 339 8411958 – Fax: 0142 9098124
P.I.: 05554660968 – C.F.: SLFDVD68B19F205Q
UIC 52731 - RUI E000008159

Scheda Informazioni Cliente

I CAMPI SONO TUTTI OBBLIGATORI

IMPORTO RICHIESTO		DURATA MESI		FINALITA'	
DATI ANAGRAFICI – RESIDENZA E DOMICILIO DEL RICHIEDENTE					
NOME			COGNOME		
NATO/A A		PROVINCIA		IL / /	
COD. FISCALE		CITTAD.NZA		SCAD.P.SOGG. / /	
STATO CIVILE: Celibe/Nubile Sposato/a Convivente Separato/a Divorziato/a Vedovo/a					
PER L'EVENTUALE GARANTE/COOBLIGATO INDICARE IL GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE					
RESIDENTE IN VIA					N°
CAP	COMUNE			PROV	
RESIDENTE ALL'ATTUALE INDIRIZZO DAL (mese/anno)					
INDIRIZZO PRECEDENTE (se variato negli ultimi 5 anni)					N°
CAP	COMUNE			PROV	
INDIRIZZO CORRISPONDENZA VIA					N°
CAP	COMUNE			PROV	
ABITAZIONE: Di Proprietà		In Affitto		Presso Genitori	
Presso Parenti/Amici		IMP. AFFITTO/MUTUO €			
TEL. FISSO ABITAZIONE			TEL CELLULARE		
DOCUMENTO RICONOSCIMENTO					
TIPO DOCUMENTO			N°		
LUOGO RILASCIO			IL / /		SCADENZA / /
LAVORO					
INIZIO ATTIVITA' O ASSUNTO/PENS. DAL (mese/anno)				ULTIMA BUSTA PAGA €	
PROFESSIONE			TEL LAVORO (obbl. lav. dip.)		
Lav. Dipendente		Lav. Autonomo/Prof.		Pensionato	
Tempo indeterminato		Apprendista		Altro	
Tempo Determinato		Stagionale		Contr. Progetto	
DATORE LAVORO		VIA			N°
CAP	COMUNE			PROV	
COORDINATE IBAN CONTO CORRENTE INTESTATO AL RICHIEDENTE (solo richiedente)					
Paese	CIN EUR	CIN IT	ABI	CAB	N° Conto
ALTRI IMPEGNI RICHIEDENTE					
HA OTTENUTO FINANZIAMENTI/MUTUI IN PASSATO: SI NO					
INDICARE EVENTUALI FINANZIAMENTI IN CORSO (dati facoltativi)					
1) RATA	DESC.NE		3) RATA	DESC.NE	
2) RATA	DESC.NE		4) RATA	DESC.NE	
DATI CONIUGE					
NOME			COGNOME		
NATO A		PROVINCIA		IL / /	
PROFESSIONE			REDDITO MENSILE		
Documenti da inviare sempre insieme alla presente scheda via fax: 0142 9098124 o e-mail: dso@email.it					
Informativa Privacy + Informativa/e Privacy Società Finanziaria/e – FIRMATE DAL CLIENTE					
Documento d'Identità fronte retro (Carta Identità o Patente di Guida) + Codice Fiscale					
Permesso di Soggiorno Valido o in Rinnovo (necessario se cittadino extracomunitario)					
Ultime 2 Busta Paga o Cedolino della Pensione o Modello Unico					
F24 timbrato da banca o posta + CCIAA (min 6 mesi) se autonomo – F24 se libero professionista					
Utenza Pagata dell'indirizzo di residenza intestata al richiedente o Certificato di Residenza					
Copia Estratto Conto Corrente con indicate coordinate bancarie IBAN (intestato al richiedente)					
N.B.: PER L'EVENTUALE COOBLIGATO/A COMPILARE ALTRA SCHEDA INFORMAZIONI CLIENTE					