

Spett.le  
Compass Banca S.p.A.  
Via Caldera, 21  
20153 Milano

Fax n° 02 / 48244230      mail: servizioclienti@compass.it

**Oggetto: RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEI PAGAMENTI - in conseguenza per le imprese agricole, florovivaistiche, della pesca e dell'acquacoltura che nell'anno 2023 hanno subito una riduzione del volume d'affari pari almeno al 20 per cento rispetto all'anno precedente o che hanno subito una riduzione della produzione pari almeno al 30 per cento o, nel caso delle cooperative agricole, una diminuzione pari almeno al 20 per cento delle quantità conferite o della produzione primaria rispetto all'anno precedente**

Il Sottoscritto ....., in quanto:  
|\_\_| titolare della/e pratica/e sotto indicate e residente al seguente indirizzo: .....

.....  
|\_\_| Legale Rappresentante della Società .....  
avente sede legale/sede operativa al seguente indirizzo: .....

.....  
Con riferimento alla pratica/e n°.....; n°.....; n°.....;  
relativa/e **a mutui e degli altri finanziamenti a rimborso rateale, anche perfezionati tramite il rilascio di cambiali agrarie, in scadenza nell'anno 2024**

**Chiede**

ai sensi del Legge 12 luglio 2024, n. 101 di conversione, con modificazioni, del decreto - legge 15 maggio 2024, n. 63 recante "*Disposizioni urgenti per le imprese agricole, della pesca, dell'acquacoltura, nonché per le imprese di interesse strategico nazionale*", pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 163 del 13 luglio 2024 **di poter usufruire della sospensione della sospensione, per dodici mesi, del pagamento della quota capitale delle rate dei mutui e degli altri finanziamenti a rimborso rateale, anche perfezionati tramite il rilascio di cambiali agrarie, in scadenza nell'anno 2024**

**Dichiara, sotto la propria responsabilità,**

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci, di aver subito nell'anno 2023 una riduzione del volume d'affari pari al..... rispetto all'anno precedente.

In fede

....., .... / ..... / .....

.....  
firma del Dichiarante

Allegare:  
**Documento d'identità del sottoscrittore**