


Richiedente: _____


Spett.le
 IFIR Istituti Finanziari Riuniti S.p.A
ufficio.crediti@ifirspa.com

Luogo _____

Data _____

Oggetto: RICHIESTA DI VALUTAZIONE DEL MERITO CREDITIZIO DEI NOSTRI CLIENTI PER ATTRIBUZIONE PLAFOND PRO SOLUTO

Nell'ambito del rapporto di factoring intercorrente con la nostra Società, vogliate valutare il merito creditizio dei seguenti nominativi:

Ragione sociale	Banca ¹	P.IVA	Fatturato Mese	Termini e modalità pagamento	Richiesta eventuale plafond

¹ La banca (abi/cab o banca/filiale) dalla quale il cliente effettua normalmente i pagamenti

Timbro e firma del Richiedente