

NR. PRT. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

-

Richiesta di prima valutazione Mod. SRF

# FACTORING



(Dati forniti per la prima analisi riferita alla proposta di cessione dei crediti tramite società di Factoring)

Alla Société Generale de la Franchise S.r.l. con sede in Terni 05100 - Via Bramante 3/A.

Con la presente richiediamo assistenza a titolo gratuito, per l'avvio di istruttoria documentale per l'individuazione di società di Factoring relativa a:

## Il sottoscritto

COGNOME		NOME	
RESIDENTE A			PR
INDIRIZZO			
NATO A	PR	DATA NASCITA	
CODICE FISCALE			
DOCUMENTO RICONOSCIMENTO		N. DOC.	
RILASCIATO DA			DATA RILASCIO
DATA SCADENZA			

**Il quale interviene nella sua qualità di (Amministratore, Presidente; Rapp.te Legale, Titolare, ecc)**

--

**Cedente (Ragione Sociale, indirizzo, CAP, Città, P.IVA o Codice Fiscale)**

RAGIONE SOCIALE			
INDIRIZZO			N
CAP	CITTA'	PR	
P.IVA		CODICE FISCALE	
TEL.	FAX	CELL.	
EMAIL			

**Questionario (preghiamo di rispondere a tutte le domande)**

1.	Anno di costituzione della società	
2.	Volume di affari dell'ultimo anno	€
3.	Capitale sociale	€
4.	Utile (+)/Perdita (-) dell'ultimo anno	
5.	Numero di dipendenti	
6.	Tipo di attività svolta	
7.	Numero totale dei Clienti attivi	
8.	Numero dei clienti da cedere	
9.	Giorni Medi di pagamento dei Clienti da cedere	
10.	Importo del fatturato netto annuo che si vuole cedere	

Attenzione: Sono cedibili solo clienti che hanno le seguenti forme giuridiche: S.r.l., S.p.A., Coop arl, Coop S.c.p.a, Consorzi S.c.ar.l e S.c.p.A., Enti, Comuni, A.s.l., istituzioni in genere, e tutte le società che depositano bilanci alle CCIAA. Non sono gradite cessioni di credito e operazioni di Factoring su ditte individuali e/o società di persone: s.a.s., s.n.c..

**Per (barrare con una X)**

<input type="checkbox"/>	Esistono contratti di fornitura a termine
<input type="checkbox"/>	Esistono contratti di appalto
<input type="checkbox"/>	Forniture continuative
<input type="checkbox"/>	Forniture periodiche
<input type="checkbox"/>	Clienti Esteri

**Importo da anticipare (Euro) Indicativo (85% del volume di affari proposto di cui al punto 10.)**

--

Factoring richiesto da (dati del richiedente/referente o sigla assegnata se ns. procacciatore/collaboratore)

<b>Dati richiedente (Cognome e Nome):</b>	
Tel. Fisso	Cellulare
Fax	Email

Il sottoscritto autorizza la società al trattamento dei propri dati personali ai soli fini della presente richiesta secondo quanto stabilito dall'art. 13 della Legge 196/03 T.U.Privacy.

Da inviare Via Fax al nr. 0744/460736 - o via email a [info@finfactor.it](mailto:info@finfactor.it)