

Sportello Tutela Credito

dell' Unione dei Consumatori

SCHEDA DI ISCRIZIONE

_ L_ SOTTOSCRITT_ _____	
NAT_ A _____	IL ___/___/19___ DOMICILIATO IN VIA _____
_____ C.A.P. _____ CITTA' _____	
TEL _____ / _____	ATTIVITA' LAVORATIVA _____
PRESENTATO DA: _____	

CON LA PRESENTE IL SOTTOSCRITTO, COME SOPRA GENERALIZZATO, DICHIARA DI CONDIVIDERE I PROGRAMMI E GLI OBIETTIVI E LO STATUTO DELLO SPORTELLO TUTELA CREDITO PER AIUTARE TUTTI I CITTADINI E LE IMPRESE CONTRO LA VESSATORIETA' DI BANCHE E SOCIETA' FINANZIARIE E PERTANTO TICHIEDE DI DIVENTARE SOCIO ADERENTE, SENZA PERALTRO ASSUMERE ALCUN OBBLIGO, PER POTER USUFRUIRE DEI SOTTOINDICATI SERVIZI:

- VISURE ED ASSISTENZA PER LA CANCELLAZIONE BLACK-LIST
- VISURE ED ASSISTENZA PER LA CANCELLAZIONE E RIABILITAZIONE PROTESTI
- PROBLEMATICHE SUL C.A.I. (CENTRALE ALLARME INTERBANCARIA)
- RICORSI PREFETTIZI PER SANZIONI AMMINISTRATIVE
- CONTESTAZIONE VESSATORIETA' CONTRATTI – CONTENZIOSI – ANATOCISMO
- CONSULENZA PER FINANZIAMENTI E MUTUI
- PROBLEMI CON L'ESATTORIA
- ALTRO _____

DATA

FIRMA

P.S. L'importo dell'iscrizione pari ad € 90,00
va inviato al seguente indirizzo: Sportello Tutela Credito c/o Banca Intesa San Paolo:
Codice Iban: IT29 V030 6904 6011 0000 0004 522 BIC BCITITMM