

CODICE CONFERMA  
REGIONE

CODICE POLIZZA

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Spett. Compagnia di Assicurazioni/Banca

Fax n. \_\_\_\_\_  
alla c.a. del Dirigente Responsabile  
del Ramo CauzioniOGGETTO: Conferma validità Garanzia n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

Spettabile Direzione Generale  
abbiamo ricevuto la garanzia in oggetto emessa dall'Agenzia  
a favore dell'AGEA su richiesta della Ditta \_\_\_\_\_  
per l'importo di Euro \_\_\_\_\_ e scadenza \_\_\_\_\_  
valida per mesi 12 con tipologia di rinnovo automatico di sei mesi in sei mesi, sino alla durata  
massima di \_\_\_\_\_ anni, cioè sino al \_\_\_\_\_

In merito a quanto sopra si chiede **conferma della validità della garanzia** in questione e  
del potere dell'Agente firmatario ad impegnare codesto Ente tramite la trasmissione via fax al  
numero \_\_\_\_\_ della presente compilata nello spazio sottostante entro e non oltre 3 giorni dal ricevimento.

Al riguardo si fa presente che il mancato rispetto del termine assegnato determina l'esclusione d'inserimento del nominativo del  
Vs. Cliente dall'elenco da inviare all'AGEA entro il termine del \_\_\_\_\_ dei soggetti cui spetta il pagamento dell'aiuto.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE

Si conferma che la garanzia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
emessa da \_\_\_\_\_  
per conto della Ditta \_\_\_\_\_  
risulta valida ed operante per l'importo di euro \_\_\_\_\_  
Tale comunicazione è valida per la conferma della garanzia in questione ai fini dell'assunzione di responsabilità direttamente da  
parte di questo Ente garante.

Compagnia di Assicurazioni/Banca

Firmato Direzione Generale  
( Nome e Cognome )