

CODICE CONFERMA

CODICE POLIZZA

Prot. n° _____
del _____

Spett.le Direzione Generale Banca/Assicurazione

Alla c.a. Dirigente Responsabile del Ramo
Cauzioni della Direzione Generale
PEC/FAX _____

Oggetto: Richiesta conferma validità Garanzia

Spettabile Direzione Generale
Abbiamo ricevuto la garanzia in oggetto emessa dall'Agenzia _____
A favore dell'ARCEA su richiesta di _____
Per l'importo di Euro _____ e con scadenza in data _____

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 Pec: _____ 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 comporta l'esclusione del nominativo del Vs. Cliente dall'elenco di liquidazione regionale.
Distinti Saluti

Timbro Regionale	IL DIRIGENTE/ IL RESPONSABILE
	(Nome e Cognome)
	Firma

Questo riquadro è da compilare da parte della Direzione generale dell'Istituto garante

Prot. N _____ del _____

Si conferma che la garanzia n. _____ del _____ come sopra da voi identificata risulta valida ed operante per l'importo sopra definito.
Tale comunicazione è valida per la conferma e autenticità della garanzia in questione ai fini dell'assunzione di responsabilità direttamente da parte di questo Ente garante.

Timbro Direzione Generale Ente garante	Firma Direzione Generale Ente garante
	(Nome e Cognome)
	Firma