

___/___/___

Spett.
CRIF S.p.A.
Ufficio Relazioni con il Pubblico
Viale Masini, 12
40126 BOLOGNA
Fax 051/64.58.940

OGGETTO: richiesta di accesso ai dati creditizi personali presenti in EURISC – il servizio di referenza creditizia.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a _____ Provincia _____ CAP _____

Il ___/___/___

codice fiscale _____

residente (o domiciliato a) _____ Provincia _____

CAP _____

in via _____ n° _____

telefono domicilio (con orario di reperibilità): _____

telefono cellulare (facoltativo): _____

indirizzo e-mail (facoltativo): _____

fax (facoltativo): _____

richiede a CRIF l'accesso ai propri dati personali presenti in EURISC – il servizio CRIF di referenza creditizia.

Allega:

- Copia leggibile documento di identità
- Copia leggibile del tesserino di codice fiscale/tessera sanitaria

Oppure, in caso di società:

- copia del documento d'iscrizione alla Camera di Commercio
- copia leggibile documento d'identità del legale rappresentante

Firma dell'interessato
(o del legale rappresentante nel caso di società)
