

RICHIESTA DI AMMORTAMENTO DI CAMBIALE

(ARTT 89 E SS. R.D. 14.12.1933 N. 1669)

Al Presidente del Tribunale di Pordenone

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

Nato il ____/____/____, a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____, n. _____

Recapito Tel. _____ Codice Fiscale: _____

DICHIARA

- in data _____ ho (descrivere i fatti, esempio: smarrito, subito il furto, distrutto) il/del seguente titolo di cui sono portatore: **cambiale** (pagherò/pagherete) emessa il _____ di € _____ con scadenza _____, a favore di _____, con domiciliazione (se c'è) _____
- che quanto sopra è stato denunciato a _____ (Carabinieri; Questura, Polizia) in data _____ come da originale denuncia (o fotocopia) che si allega, ed al trattario _____ (Banca o altro Istituto) in data _____ come da fotocopia che si allega munita di ricevuta dello stesso trattario.

CHIEDE

Che la S. V. Ill.ma, previo espletamento delle formalità previste dall'art. 89 R.D. 14/12/33 n. 1669, voglia emettere decreto di pronuncia di inefficacia del titolo di cui sopra, autorizzandone il pagamento.

Con osservanza.

_____, li _____ Firma _____

Parte da compilare solo in caso di delega

DELEGA, per conto dell'interessato, (unitamente ad una fotocopia del documento di riconoscimento) _____ a richiedere copia del decreto e a ritirare gli atti

_____, li _____ Firma _____

ALLEGA:

1. Denuncia alle Forze dell'Ordine;
2. Denuncia all'Istituto Bancario con attestazione, dello stesso, di avvenuta ricezione
3. Marca da bollo contributo unificato
4. Marca da bollo diritti forfetari
5. Diritti di copia
6. Nota di iscrizione a ruolo
7. Modulo richiesta copia