

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

a titolo personale

o quale

legale rappresentante di _____

con sede in _____ via _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

In qualità di beneficiario delle seguenti cambiali:

€ _____	scaduta il _____	protestata il _____	rep.n. _____
€ _____	scaduta il _____	protestata il _____	rep.n. _____
€ _____	scaduta il _____	protestata il _____	rep.n. _____
€ _____	scaduta il _____	protestata il _____	rep.n. _____
€ _____	scaduta il _____	protestata il _____	rep.n. _____

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47. del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole di quanto stabilito dall'art.76 del DPR 445/2000 e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, sotto la mia personale responsabilità

D i c h i a r o

Che il/i sopra elencato/i titolo/i a firma del sig. _____ è/sono stato/i interamente pagato/i compreso spese di protesto e interessi in data _____

Pertanto, il debitore nulla più deve al sottoscritto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale <https://www.bo.camcom.gov.it/it/protesti/home>. Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento amministrativo.

Data, _____

Firma

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.