



**CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
DI BOLOGNA**

RISERVATO ALL'UFFICIO

C_R

Data protocollo

Numero protocollo

L'impiegato addetto

SCADENZA

Inviato alla Segreteria

Firmata dal Presidente

Ritornato dalla Segreteria

Esecuzione Provvedimento

Spedita raccomandata

DENOMINAZIONE PROTESTO:

**Istanza di cancellazione per riabilitazione ai sensi dell'articolo 17
comma 6 bis della legge 07 marzo 1996, n. 108 e successive modificazioni**

Marca da
bollo

(€ 16,00)

(per domande cartacee)

Il sottoscritto nato a il
Residente in in via – piazza
c.a.p. codice fiscale tel./cell.
a titolo personale

in qualità di legale rappresentante della società.....

con sede in
codice fiscale.....
PEC/email (in mancanza di PEC)*.....

*L'esito dell'istanza ed eventuali comunicazioni saranno inviate a questo indirizzo

PREMESSO

che sono stati protestati i seguenti titoli cambiari/assegni a firma dell'istante:

1. Importo €..... scadenza
data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore
2. Importo €..... scadenza
data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore
3. Importo €..... scadenza
data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore
4. Importo €..... scadenza
data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore
5. Importo €..... scadenza
data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

6. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

7. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

8. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

9. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

10. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

11. Importo €.....scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

12. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

13. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

14. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

15. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

16. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

17. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

18. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

19. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

20. Importo €..... scadenza

data del protesto Rep. n°..... Ufficiale levatore

che in data il sottoscritto, in accoglimento del ricorso ex art. 17 della legge 108/1996, ha ottenuto decreto di riabilitazione, come si evince dagli allegati,

CHIEDE

la cancellazione del proprio nome dal registro informatico dei protesti.

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/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

Estremi documento di identità

- Allegati: copia conforme decreto di riabilitazione e relativa istanza;
 versamento diritti di segreteria (€ 8,00 per ogni protesto di cui si chiede la cancellazione);
 copia documento di identità.