

Istanza per l'ammortamento delle polizze di pegno

R.G.V.G. / /

**ILL.MO PRESIDENTE
PRESSO IL
DI**

Amministratore di Sostegno:

Nome _____ Cognome _____
nato il _____ a _____ prov. () C.F. _____
residente in _____ CAP _____ prov. ()
all'indirizzo _____ n. civico _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

DICHIARA

di non essere più in possesso delle sotto indicate polizze di pegno emesse dall'Azienda dei Prestiti della Banca di cui all'allegato.

- | | | |
|--|-----------------|---|
| 1. Polizza n° _____
presentata da _____ | emessa il _____ | per un valore di € _____
con scadenza il _____ |
| 2. Polizza n° _____
presentata da _____ | emessa il _____ | per un valore di € _____
con scadenza il _____ |
| 2. Polizza n° _____
presentata da _____ | emessa il _____ | per un valore di € _____
con scadenza il _____ |

CHIEDE

pertanto l'ammortamento delle stesse alla S.V.

DICHIARA

altresì di aver presentato formale denuncia all'autorità competente e di essere a conoscenza degli adempimenti successivi alla presente iscrizione e a completamento del procedimento, finalizzato ad ottenere il duplicato dei titoli.

, lì

La Firma

Allegati:

- copia della denuncia di furto/smarrimento o della domanda di ammortamento presentata all'Azienda dei Prestiti
- nota iscrizione a ruolo
- marca da bollo da 27,00 euro
- contributo unificato da 98,00 euro

