# **N. R.Nc AI Presidente deI TribunaIe di Como**

**Oggetto: RIABILITAZIONE DA TITOLO PROTESTATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI**

 **NOTORIETA’ PER AVVENUTO PAGAMENTO**

Io sottoscritto/a C.F.

nato/a il e residente in Via

tel. ove eleggo domicilio, (o domiciliato in ), consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

di aver ricevuto in data dal Sig.

le somme, comprensive delle spese di protesto, relative agli effetti di seguito elencati:

tipo titolo importo € tipo titolo importo € tipo titolo importo € tipo titolo importo € tipo titolo importo €

protestato il protestato il protestato il protestato il protestato il

pertanto non ha nulla a pretendere dallo stesso a qualsiasi titolo.

AIIegare Ia seguente documentazione obbIigatoria (barrare gIi aIIegati prodotti):

* Fotocopia del documento d'identità del dichiarante

# Autenticazione della firma

Como, (data) Firma

PRIMA DI CONSEGNARE IL MODULO CONTROLLARE DI AVERLO COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E DI AVER ALLEGATO TUTTI I DOCUMENTI