

IMPOSTA DI BOLLO	RISERVATO ALL'UFFICIO
	Data di arrivo ___ / ___ / ____ Sigla Addetto _____
	Prot. REPR nr. _____ Diritti di Segreteria € _____
Termine Conclusione Procedimento ___ / ___ / ____	

**Al Presidente della Camera di Commercio I.A.A.
di Crotone**
Via A. De Curtis, 2
88900 – CROTONE – Kr -

OGGETTO: Istanza di cancellazione ai sensi dell'art. 4 della Legge 12 Febbraio 1955, n. 77 e successive modificazioni.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. (___) il ___ / ___ / ____
residente a _____ Prov. _____
in Via/Piazza/C.da/Loc. _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____ / _____
In qualità di Legale Rappresentante/Titolare della _____
Con sede a _____ Prov. (___) in Via _____ n. _____
Partita Iva / Codice Fiscale _____ Tel. _____ / _____
Domicilio aggiuntivo per invio notifica _____

(indicare solo se diverso da residenza/sede)

P R E M E S S O

 che sono stati protestati i seguenti **effetti** a firma dell'istante:

1. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza ___ / ___ / ____ data protesto ___ / ___ / ____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
2. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza ___ / ___ / ____ data protesto ___ / ___ / ____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
3. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza ___ / ___ / ____ data protesto ___ / ___ / ____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
4. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza ___ / ___ / ____ data protesto ___ / ___ / ____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
5. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza ___ / ___ / ____ data protesto ___ / ___ / ____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
6. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza ___ / ___ / ____ data protesto ___ / ___ / ____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
7. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza ___ / ___ / ____ data protesto ___ / ___ / ____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____
8. Titolo: Cambiale / Assegno / Tratta Accettata (barrare la tipologia di interesse)	Importo _____
scadenza ___ / ___ / ____ data protesto ___ / ___ / ____ Uff. Levatore _____	Rep. n° _____

Nota: per Uff. Levatore indicare con il rispettivo Nome e Cognome se Notaio (**N**); se Segretario Comunale (**S**); se Ufficiale Giudiziario (**U**)

RITENUTO

che la levata del/i sopra elencato/i protesto/i sia Illegittima / Erronea per i seguenti motivi, come comprovato dalla documentazione allegata: *(qualora lo spazio sottostante fosse insufficiente, allegare una dichiarazione aggiuntiva)*

CHIEDE

la cancellazione del proprio nome dal Registro Informatico dei Protesti, ai sensi dell'articolo 4 della legge 12 febbraio 1955, n. 77, come modificato dall'art. 2 – comma 2 – della legge 18 agosto 2000, n. 235.

A dimostrazione di quanto esposto

ALLEGA ALLA PRESENTE

- _____
- _____
- _____

ALLEGA, inoltre

- Diritti di Segreteria (€ 8,00 per ogni effetto di cui si chiede la cancellazione**, da corrispondere in contanti allo sportello o mediante versamento sul c/c postale nr. 16359887 intestato alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di Crotone – Via A. De Curtis, 2 – indicando la seguente causale: "Cancellazione Protesti per Illegittimità/Erroneità");
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.**

Crotone li, ___ / ___ / _____

_____ **Firma Richiedente**

_____ **Firma Presentatore**

(se l'istanza è presentata da soggetto diverso dal richiedente)

La sottoscrizione della presente istanza non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente camerale addetto. Qualora venisse presentata da terzi o inviata a mezzo posta, dovrà essere corredata da copia fotostatica chiaramente leggibile di un valido documento di identità del richiedente (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

Riservato all'Ufficio

Estremi Documento: tipo _____ n° _____ Rilasciato da: _____ il ___ / ___ / _____

Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016

L'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 è disponibile sul sito istituzionale al seguente indirizzo: <http://www.kr.camcom.gov.it/default.asp?idtema=1&idtemacat=1&page=informazioni&idcategoria=63035>

Si precisa che, nel caso di rigetto della presente istanza o di mancata decisione sulla stessa nel termine di venti giorni dalla data di ricezione, è possibile ricorrere al Giudice di Pace del luogo in cui risiede il debitore protestato, ai sensi degli artt. 414 e successivi del C.P.C.