

N. _____ R. Nc

Al Presidente del Tribunale di Monza

RICHIESTA DI AMMORTAMENTO TITOLI DI CREDITO SMARRITI O DISTRUTTI

Il sottoscritto _____ cod.fisc. _____

residente in _____ via _____

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

DICHARA CHE

in data _____ ha ☐ smarrito ☐ subito il furto ☐ distrutto il/del seguente titolo:

☐ CAMBIALE ☐ LIBRETTO ☐ CERTIFICATO DI DEPOSITO ☐ CERTIFICATO AZIONARIO ☐ POLIZZA DI CARICO ☐ POLIZZA DI PEGNO	numero _____ importo € _____ emesso da _____ data e luogo emissione _____ scadenza _____ beneficiario _____
☐ ASSEGNO BANCARIO ☐ ASSEGNO CIRCOLARE	emesso da: _____ In favore di: _____ in data _____ per € _____ sul c/c n° _____ presso (Banca o Posta) _____ il conto è intestato a: _____ girate (se ci sono) _____

☐ che è stata fatta denuncia a (Carabinieri, Polizia, ecc.) _____ in data _____☐ che è stata fatta denuncia alla (Banca, Posta, ecc.) _____ in data _____

come da copie che si allegano

CHIEDE

che la S. V. Ill.ma voglia emettere pronuncia di inefficacia del titolo di cui sopra autorizzando:

☐ il pagamento (*se trattasi di: assegni, cambiali, polizze carico*)☐ il rilascio di duplicato del titolo stesso (*se trattasi di: libretti, certificati, polizze di pegno, certificati. azionari, ecc*)

ALLEGA i seguenti documenti obbligatori (barrare le caselle):

☐ Diritti di cancelleria € 27,00 (solo pagamento telematico)☐ Contributo unificato € 98,00 (solo pagamento telematico)☐ Denuncia a Carabinieri o Polizia☐ Denuncia alla Banca, Posta ecc.☐ Chiede l'efficacia immediata ex art. 741 cod. proc. civ.

I diritti di copia €11,80 saranno riscossi al momento del rilascio della stessa (solo pagamento telematico)

(data) _____ Firma _____

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

Delego _____ (C.F. _____) nato/a _____ il _____ e

residente in _____ Via _____ a richiedere copia del decreto e a ritirare gli atti.

(data) _____ Firma _____

