

(FAC-SIMILE PER ISTITUTI DI CREDITO)

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO DEPOSITO VINCOLATO A FAVORE DEL
PORTATORE DI EFFETTO CAMBIARIO**

(Ai sensi dell'art. 9 D.P.R. n. 290 del 03.06.1975)

Si certifica che il/la Sig./ra (Cognome) _____ (Nome) _____ nato/a
a _____ Prov. _____ il _____ e residente a _____

Codice Fiscale _____

ha effettuato in data odierna, presso questa Azienda di Credito, ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 del D.P.R. n. 290/1975 della Legge n. 77/1955, come modificato dall'art. 4 della L. n. 480/1995, un deposito vincolato di € _____ (Euro _____),

comprensivo degli interessi maturati e delle spese per il protesto, in riferimento alla cambiale (o vaglia cambiario) di cui il depositante fornisce le seguenti indicazioni:

- DEBITORE
- ORDINATARIO O BENEFICIARIO (portatore)
- IMPORTO €
- INTERESSI €
- SPESE €
- DATA DI SCADENZA
- DATA DI LEVATA DEL PROTESTO
- UFFICIALE LEVATORE
- REPERTORIO N.

Luogo, e data _____

FIRMA DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)
CORREDATO DELLA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO
DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'
DEL FIRMATARIO