



Camera di Commercio, Industria,
Artigianato e Agricoltura
Pescara

IMPOSTA
DI BOLLO
€ 16,00

Protocollo REPR n° _____
del ____/____/____

Protocollo n° _____
del ____/____/____

UFFICIO PROTESTI

DOMANDA DI CANCELLAZIONE

- Per avvenuto pagamento entro i dodici mesi**
(pagamento della cambiale o del vaglia cambiario - articolo 4 della legge 12 febbraio 1955, n° 77 e successive modificazioni)
- Per avvenuta riabilitazione**
(trascorso un anno dalla levata del protesto relativo a cambiali – vaglia cambiari – assegni bancari – assegni postali - articolo 17, commi 1 e 6 bis della legge 7 marzo 1996, n. 108 e successive modificazioni)

AVVERTENZE

Comunicazioni inerenti la presente istanza saranno inviate solo in caso di reiezione oppure qualora vengano riscontrate irregolarità nella documentazione alla stessa allegata.

DATA	ANNOTAZIONI dell'UFFICIO	FIRMA del RESPONSABILE UOC

AL PRESIDENTE della CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA di
PESCARA

Il sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il ____ / ____ / ____
residente in _____ c.a.p. _____
via/p.zza _____ n° _____
n° telefono _____ n° fax _____ codice fiscale _____
in qualità di (indicare la carica) _____
denominazione o ragione sociale _____
con sede in _____

PREMESSO

- che sono stati protestati i seguenti titoli a firma dell'istante:

N.	Titolo (1)	Importo	Data scadenza	Data protesto	Data pagamento	Ufficiale Levatore (2)	Repertorio
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

- 1) Specie del titolo: Cambiale = **C**; Tratta accettata = **T**; Assegno = **A**
2) Indicare: Notaio = **N**; Segretario comunale = **S**; Ufficiale Giudiziario = **U**

- che il sottoscritto: (*barrare la voce di interesse*)

- ha adempiuto al pagamento delle somme recate dal /i predetto /i titolo /i, unitamente agli interessi maturati come dovuti e alle spese per il protesto (v. documentazione allegata);
- ha adempiuto al pagamento delle somme recate dai titoli, unitamente agli interessi maturati come dovuti e alle spese per il protesto, tramite **deposito vincolato al portatore** (in base all'art. 9 del D.P.R. 290/1975, attuativo dell'art. 12 della legge 349/73), in quanto non in possesso del /i titolo /i in originale poiché
- ha ottenuto il **provvedimento di riabilitazione**, emesso in data _____ dal Tribunale di _____.

CHIEDE

- la cancellazione del proprio nome dal registro informatico dei protesti, ai sensi dell'art. 4 della legge 12 febbraio 1955, n. 77 e successive modificazioni (per pagamento della cambiale o del vaglia cambiario effettuato entro il termine di 12 mesi dalla levata del protesto);
- la cancellazione del proprio nome dal registro informatico dei protesti, a seguito dell'ottenimento del provvedimento di riabilitazione presso il Tribunale competente, ai sensi dell'art. 17, commi 1 e 6 bis della legge 7 marzo 1996, n. 108;
- la restituzione, al termine del procedimento, del /i titolo /i originale /i allegato /i alla pratica.

Data **Firma richiedente**
(allegare fotocopia documento di identità)

Firma del presentatore
(allegare fotocopia documento di identità del presentatore se la domanda è inoltrata da soggetto diverso del richiedente)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- N. ___ titolo /i quietanzato /i con relativo /i atto /i di protesto o della dichiarazione di rifiuto al pagamento;
- N. ___ attestazione /i di deposito vincolato al portatore rilasciato /i da un Istituto di Credito;
- Dichiarazione del creditore, con firma autenticata o in alternativa allegando una fotocopia del documento d'identità dello stesso, attestante l'avvenuto pagamento della cambiale entro 12 mesi dalla data del protesto;
- Attestazione versamento € **8,00**, per ogni protesto indicato nell'istanza di cancellazione, per diritti di segreteria, da effettuare direttamente agli sportelli dell'Ufficio Protesti che rilasceranno ricevuta oppure sul c/c postale n.15593650 intestato alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Pescara – causale “istanza cancellazione protesti”;
- Fotocopia di un documento d'identità valido del sottoscrittore l'istanza di cancellazione e, se quest'ultima viene inoltrata da un terzo, fotocopia di un documento anche di quest'ultimo;
- Copia conforme della sentenza di cancellazione o sospensione;
- In caso di riabilitazione, copia conforme all'originale del provvedimento di riabilitazione emesso dal Tribunale, ai sensi dell'art. 17 della legge n. 108/1996.

=====

Orario sportello: da lunedì a venerdì 08.45 – 13,00; Martedì e Giovedì : 15.00 - 17.00