

Il sottoscritto / la sottoscritta

_____ | _____
Cognome | Nome

_____ | _____ | _____ | _____
Data di nascita | Comune di nascita | Provincia | Nazionalità

_____ | _____ | _____ | _____
Comune di residenza | Provincia | Via/Piazza | Numero civico

DENUNCIA ad ogni effetto di legge

la distruzione dei seguenti documenti e/o oggetti:

Bancomat:

_____ | _____ | _____ / _____ / _____ | _____ | _____
Intestatario (cognome nome) | Nato a | | Residente a | Via/Piazza n.

_____ | _____ | _____ | _____
Tessera Bancomat numero | Rilasciata dall'Istituto di Credito | Agenzia di | Data di rilascio

_____ | _____
Iban di conto corrente

e/o

Carta Di Credito: **VISA** **MASTERCARD** **CARTASI**

_____ | _____ | _____ / _____ / _____ | _____ | _____
Intestatario (cognome nome) | Nato a | | Residente a | Via/Piazza n.

_____ | _____ | _____ | _____
numero Carta Di Credito | Rilasciata dall'Istituto di Credito | Agenzia di | Data di rilascio

_____ | _____
Iban di conto corrente

e/o

ASSEGNI

_____ | _____ | _____ / _____ / _____ | _____ | _____
Intestatario (cognome nome) | Nato a | | Residente a | Via/Piazza n.

_____ | _____
n. complessivo di assegni | n. identificativo dei singoli assegni, se gli assegni appartengono ad una serie indicare il primo e a seguire le ultime tre cifre dei restanti es. 0000101-102-103

_____ | _____ | _____
Rilasciata dall'Istituto di Credito Agenzia di Data di rilascio

Iban di conto corrente

Data e luogo della distruzione (se sconosciuti indicare: "data ora e luogo sconosciuti"):

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle conseguenze di legge per chi fornisce false dichiarazioni (artt. 483 e 495 C.P.).

In fede

Luogo e data _____

Firma _____