

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ___/___/_____,

Residente a _____ Via _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

a titolo personale

o quale

legale rappresentante di _____ con sede in _____

Via _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

In qualità di beneficiario delle seguenti cambiali:

€ _____ scaduta il _____ data di pagamento _____

€ _____ scaduta il _____ data di pagamento _____

€ _____ scaduta il _____ data di pagamento _____

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47. del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole di quanto stabilito dall'art.76 del DPR 445/2000 e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

Che il/i sopra elencato/i titolo/i a firma del sig. _____ è/sono stato/i interamente pagato/i compreso di spese di protesto e interessi.

Pertanto, il debitore nulla più deve al sottoscritto

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa privacy, resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presente sul sito istituzionale dell'Ente camerale:

<https://www.mo.camcom.it/privacy/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-degli-utenti-che-richiedono-servizi-da-parte-della-camera-di-commercio>

Si sottolinea che tutti i dati richiesti con il presente modulo sono necessari al fine di dar seguito al relativo procedimento amministrativo.

Data _____

Firma

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.