



# Tribunale di Crotone

## Cancelleria Volontaria Giurisdizione

### Modulo ammortamento libretti, certificati di deposito e polizze

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ avendo:

- Smarrito
- Subito il furto

Del/i seguente/i: \_\_ (numero)

- Libretto/i
- Certificato/i di deposito
- Polizza/e

N° di libretto / polizza	Emesso/a da	Agenzia di	Intestato/a a	Avente un saldo / importo di €

CHIEDE

che ai sensi della Legge n. 948/1951, sia dichiarata la inefficacia del/dei suddetto/i

libretto/i  polizza/e (indicare l'opzione corretta) e sia autorizzato l'istituto emittente a rilasciare il duplicato, trascorsi i termini di legge.

Si allega:

Denuncia alla Polizia Giudiziaria

Crotone, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_