

(FAC-SIMILE PER ISTITUTI DI CREDITO)

ISTITUTO DI CREDITO / BANCA _____

FILIALE DI _____

**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)

Il sottoscritto _____ in qualità
di _____ del presente Istituto di Credito

CERTIFICA

che il Sig. (Cognome) _____ (Nome) _____

nato 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 _____



TIMBRO DELL'ISTITUTO DI CREDITO/BANCA

FIRMA LEGGIBILE