AL SIG. PRESIDENTE DEL TRIBUNALE DI

LIVORNO

Ricorso per ammortamento polizza di pegno

Il sottoscritto/a .....
nato/a a .....il ..... e residente in.....
....via..... .....

DENUNCIA

Lo smarrimento/sottrazione/distruzione delle seguenti polizze di pegno, intestate a.....
.....:

1) polizza di pegno n..... emessa dalla Cassa di Risparmi di Livorno .– Sez. Pegno –..in data....., stima euro ..... sovvenzione euro ..... concernente
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
come dichiarato nella denuncia presentata al predetto Istituto di credito in data.....
e pertanto

CHIEDE

che, ai sensi della legge 30.7.1951 n. 948, venga dichiarata la inefficacia dei titoli anzidetti, autorizzando la predetta Banca ad emettere i relativi duplicati, con le modalità di legge.
Allega:
1) copia denuncia effettuata presso la Cassa di Risparmio Livorno - Sez. Pegno-il.....
2) copia denuncia effettuata presso l'Autorità di P.S. o Carabinieri di.. .....
in data .....

Livorno,

Firma

.....

CONTRIBUTO UNIFICATO
VERSAMENTO di € 70,00
1 marca da bollo da € 8,00