



che in data \_\_\_\_\_ il sottoscritto, in accoglimento del ricorso ex art. 17 della legge 108/1996, ha ottenuto il decreto di riabilitazione, come si evince dagli allegati,

CHIEDE

la **cancellazione** del proprio nome dal registro informatico dei protesti.

Firma richiedente \_\_\_\_\_

Firma presentatore \_\_\_\_\_  
*se la domanda è presentata da soggetto diverso dal richiedente,  
allegare fotocopia del documento d'identità del presentatore*

Data \_\_\_\_\_

Estremi documento di identità \_\_\_\_\_

*La sottoscrizione della presente istanza non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente camerale addetto. Qualora venisse presentata da terzi o inviata a mezzo posta, dovrà essere corredata da copia fotostatica chiaramente leggibile di un valido documento di identità del richiedente (art.38 D.P.R. 445/2000).*

- Allegati:  copia conforme decreto di riabilitazione e relativa istanza;  
 copia documento di identità;  
 diritti di segreteria (Euro 8,00 per ogni protesto di cui si chiede la cancellazione).

L'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 è resa disponibile all'indirizzo [www.fe.camcom.it](http://www.fe.camcom.it)