

(FAC-SIMILE PER ISTITUTI 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)

Si 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 \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA  
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)  
CORREDATO DELLA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO  
DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'  
DEL FIRMANTE