

OGGETTO: smarrimento di assegno.

Spett.le ,

il sottoscritto , nato a () il , residente a () in

DICHIARA

di aver perso l'assegno circolare n. , con importo di , emesso a proprio favore il , da , nato a il .

La presente, al fine di evitarne il pagamento.

Distinti saluti.

Firma
