



Camera di Commercio
Terni

**ALLEGATO N. ALLA DOMANDA DI CANCELLAZIONE PROTESTI
PER AVVENUTA RIABILITAZIONE**

n.	Importo €	Scadenza	Data protesto	Ufficiale levatore	repertorio	Data avvenuto pagamento
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

DATA _____

FIRMA _____