

# RICHIESTA

## CONTO ESTINTIVO CESSIONE DEL QUINTO

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Spett.le (istituto di credito)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ CONTRATTO N° \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rilascio di quanto in oggetto anticipando lo stesso ai seguenti recapiti:

- [agente@nadiataurino.it](mailto:agente@nadiataurino.it)
- via fax 0881 718604.

Cordiali saluti.

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del richiedente)

Allego:

- documento di riconoscimento (fronte/retro)
- codice fiscale.