

Spett.le CONSOB  
Ufficio Programmazione Finanziaria e Bilancio  
Via G. B. Martini, 3  
00198 ROMA

(da trasmettere via fax n. 06-8477629)

**Oggetto: Richiesta di attestazione di avvenuto pagamento del contributo di vigilanza  
relativo all'anno \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ sottoscritto/a,

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_

(per le PERSONE FISICHE)

Denominazione sociale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_

(per le PERSONE GIURIDICHE)

### CHIEDE

l'attestazione di avvenuto pagamento a favore della CONSOB del "contributo di vigilanza"  
relativo all'anno \_\_\_\_\_

Si prega di trasmettere l'attestazione in argomento al seguente numero di fax \_\_\_\_\_

ovvero al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Per le persone giuridiche occorre apporre la firma del legale rappresentante ed il timbro con la denominazione sociale.