

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 emissione provvedimento di discarico della cartella esattoriale  
per 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

il discarico della cartella esattoriale n° \_\_\_\_\_ ricevuta in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

- pagamento effettuato del "contributo di vigilanza" relativo all'anno \_\_\_\_\_ codice causale \_\_\_\_\_  
descrizione causale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ come da ricevuta di avvenuto pagamento in allegato<sup>1</sup>;
- altre eventuali motivazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si prega di trasmettere il provvedimento di discarico della suddetta cartella al seguente numero  
di fax \_\_\_\_\_ ovvero al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare ricevuta del pagamento effettuato.

<sup>2</sup> Per le persone giuridiche occorre apporre la firma del legale rappresentante ed il timbro con la denominazione sociale.