

**ALLA CANCELLERIA DEL TRIBUNALE DI SASSARI
UFFICIO ESECUZIONI MOBILIARI**

RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO

ESECUZIONE MOBILIARE N. R.G. _____/_____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

telefono _____ email _____

quale : procuratore del creditore; procuratore del debitore; creditore; debitore;
 (altro, specificare) _____

CHIEDE

l’emissione del mandato di pagamento per l’importo di € _____

a favore di se medesimo; (altro, specificare) _____

in esecuzione del provvedimento di _____

emesso in data ____/____/____ dal G. E. Dott. _____

da prelevarsi dalla somma depositata sul c/c relativo alla procedura esecutiva mobiliare in oggetto
accesso presso la Unicredit s.p.a., Filiale di Sassari (07100), via Budapest n. 20

mediante accredito sul c/c bancario o postale avente le seguenti coordinate:

CODICE IBAN

N.B. : Il codice IBAN deve corrispondere al nominativo del beneficiario

La presente richiesta deve essere depositata nel fascicolo telematico.

Sassari, lì _____

Firma
