

DISCONOSCIMENTO FIRMA MODELLO

Luogo : _____ Data : _____

Dati del Dichiaratore :

Nome e Cognome : _____

Codice Fiscale : _____

Residenza : _____

Riferimenti Firma Contestata :

Documento firmato in data : _____

Tipo di documento : _____

Dichiarazione :

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del Decreto Legislativo 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci, con la presente disconosce la firma apposta sul documento sopra indicato, dichiarando che non è stata apposta da lui/lei né autorizzata in alcun modo. Si richiede pertanto che qualsiasi utilizzo del documento firmato sia considerato nulla e privo di effetti giuridici nei confronti del dichiarante.

Firma del Dichiaratore :

Firma del Testimone :

DICHIARATORE

TESTIMONE

Firma : _____

Firma : _____

Fonte originale di questo documento:

<https://documenti-esperti.com/disconoscimento-firma-modello/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://documenti-esperti.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.