

All'Organismo di Composizione delle  
Crisi da Sovraindebitamento  
presso l'ODCEC di  
Cagliari Viale Trento 94  
09123 Cagliari

**Oggetto: dichiarazione di rinuncia alla procedura per la crisi da sovraindebitamento n° \_\_\_\_/\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e domiciliato per la procedura presso \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di rinunciare agli atti e agli effetti della procedura n° \_\_\_\_/\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_

e chiede all'Organismo di Composizione della Crisi che sia disposta l'archiviazione.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

---

**Documenti allegati**

copia del documento di identità in corso di validità