

AL TRIBUNALE ORDINARIO DI VERONA

Richiesta di rilascio copie

Il sottoscritto

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA
(Città, Via/Piazza, n° civico, CAP)

CODICE FISCALE

NUMERO TELEFONICO/FAX

EMAIL

Chiede

rilascio di n° copia/e:

☐ Con urgenza (entro 3 giorni l'importo dei diritti di copia va moltiplicato X3)

☐ Semplice

☐ Conforme

Dei seguenti atti:

Fascicolo n° R.G.V.G. / Giudice

Atto:

Verona, / /

Firma _____

Il sottoscritto _____ delega al ritiro dei presenti atti il/la sig./ra _____, identificato con documento d'identità n° _____.

Firma _____

Spazio riservato all'ufficio

Marche € _____ per diritti di copia

Copie ritirate il ____ / ____ / ____

Il Cancelliere