

RICHIESTA CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di AVELLINO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Surname/Nom

Nome _____

Given names/Prenoms

Data di nascita _____

Date of birth/Date de naissance

Luogo di nascita _____

Place of birth/Lieu de naissance

Stato _____

Nationality/Nationalité

Residente in _____

Via/vicolo/piazza _____

numero civico _____

CHIEDE

il rilascio di numero _____ certificato/i dei carichi pendenti.

Allega: fotocopia del documento di riconoscimento

1 marca da bollo da € 3,54 per diritti di certificato

2 marche da bollo da € 3,54 in caso di richiesta con urgenza (rilascio in giornata)

1 marca da bollo da € 16,00 (imposta Legge di stabilità 2013).

Avellino, _____

Firma dell'interessato / Signature

Atto di delega

Il/La sottoscritto/a come sopra, **DELEGA** alla richiesta e/o al ritiro del certificato la seguente **persona** (allegare copia del documento di riconoscimento del delegato):

(Nome e Cognome del delegato)

Avellino, _____

Firma dell'interessato / Signature