

TRIBUNALE PENALE  
DI ROMA

All'Ecc.mo Presidente del Tribunale

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

C H I E D E

alla S.V. di prendere visione ed eventualmente estrarre copie del fascicolo di processo penale

N. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ VR – NR del Registro Generale

N. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ VR – NR del Registro Generale

N. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ VR – NR del Registro Generale

A carico di \_\_\_\_\_

per uso \_\_\_\_\_

Roma lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Depositato in Cancelleria

Visto, si autorizza

Il \_\_\_\_\_

Roma lì, \_\_\_\_\_