

TRIBUNALE ORDINARIO DI ROMA

UFFICIO ESECUZIONE SENTENZE IMPUGNATE

-esecuzionepenale.tribunale.roma@giustiziacert.it – Tel .06 38792209 – 2184

RICHIEDENTE _____ **NELLA QUALITA' DI** _____

DATI DEL FASCICOLO

RG DIB _____ **RG NR** _____

RG C.A. _____ **RG CASS** _____

COGNOME E NOME DELL'IMPUTATO _____

SPECIFICARE SE CONFERMA O RIFORMA _____

PERV. A CODESTO UFFICIO _____

(pervenuto si intende la data d'arrivo a codesto ufficio e **non quello** dell'ufficio che invia)

PROVENIENTE DA _____

(se proveniente dalla sezione o dalla Cancelleria Centrale, **specificare pacco d'invio**)

C H I E D E

(non e' prevista l'immediata consultazione e produzione copie di documenti)

DI PRENDERE VISIONE / DI ESTRARRE COPIA _____

(la richiesta copie autentiche va presentata all'Ufficio Copie)

Per un totale di Euro _____

CON URGENZA _____ **SENZA URGENZA** _____

VI E' AMMISSIONE AL GRATUITO PATROCINIO SI / NO _____

Si autorizza (ex art.116 c.p.p.) _____

RECAPITO TELEFONICO del richiedente _____

DATA DELLA RICHIESTA _____ **FIRMA** _____

N.B.: AL FINE DI POTER EVADERE LA RICHIESTA E' NECESSARIO COMPILARE TUTTI I CAMPI DEL MODULO