

CONFERIMENTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a:

<i>COGNOME</i>	<input type="text"/>
<i>NOME</i>	<input type="text"/>
<i>DATA E LUOGO DI NASCITA</i>	<input type="text"/>

delega:

<i>COGNOME</i>	<input type="text"/>				
<i>NOME</i>	<input type="text"/>				
<i>DATA E LUOGO DI NASCITA</i>	<input type="text"/>				
<i>DOCUMENTO di RICONOSCIMENTO</i>	<table border="1"><tr><td>tipo documento:</td><td>n.:</td></tr><tr><td>rilasciato da:</td><td>in data:</td></tr></table>	tipo documento:	n.:	rilasciato da:	in data:
tipo documento:	n.:				
rilasciato da:	in data:				

a:

presentare l'istanza

- per il rilascio di copia degli atti di un procedimento
- per la richiesta di comunicazione delle iscrizioni ex art. 335 c.p.p.
- per il rilascio del certificato di chiusura istruttoria
- per la richiesta di dissequestro di un bene sequestrato
- per la richiesta del NULLA-OSTA al rilascio di copie

a ritirare l'atto (per il certificato ex art. 335 c.p.p. anche se l'atto risulta positivo)

Bolzano, _____
data

firma del delegante

Allegati:

Fotocopia del documento di riconoscimento del delegante