

Bollo
€. 16,00

Al Sig. Presidente del Tribunale di
PIACENZA

OGGETTO: richiesta di certificato d'iscrizione all'Albo C.T.U. / Periti Penali

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____

Il: _____ residente a: _____

in: _____ n° civico: _____

Iscritto all'Albo dei Consulenti Tecnici d'Ufficio / Periti Penali presso codesto

Tribunale, alla Categoria: _____

CHIEDE

Il rilascio di un certificato d'iscrizione all'Albo presso il Tribunale di Piacenza.

Il presente certificato non è stato richiesto da un pubblica Amministrazione o da un gestore di pubblico servizio.

Piacenza, li _____

FIRMA
