



PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il Tribunale di Pavia

Richiesta copie atti archiviati

Il/la Sottoscritto/a:

COGNOME E NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____
(Indicare lo Stato se nato all'estero)

RESIDENZA _____
(Via/Piazza, n° civico, Città, CAP)

NEL PROC. PEN. N. _____

R.G.N.R. _____

PUBBLICO MINISTERO DOTT. _____

In qualità di:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> INDAGATO | <input type="checkbox"/> PERSONA OFFESA |
| <input type="checkbox"/> DIFENSORE DELL'INDAGATO | <input type="checkbox"/> DIFENSORE DELLA PARTE OFFESA |

CHIEDE IL RILASCIO DELLE SEGUENTI COPIE

Richiesta di archiviazione

Decreto di archiviazione

Altro _____

TIPOLOGIA COPIE RICHIESTE

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CONFORMI | <input type="checkbox"/> URGENTE | <input type="checkbox"/> FOTOSTATICHE |
| <input type="checkbox"/> SEMPLICI | <input type="checkbox"/> NON URGENTE | <input type="checkbox"/> DIGITALI |

Pavia, _____

FIRMA _____

=====

Pavia, _____ **Firma per avvenuta ricezione degli atti** _____

(Timbro e firma del Funzionario)