



Procura della Repubblica
presso il Tribunale di Terni

RICHIESTA DI VISIONE / RILASCIO COPIE DEGLI ATTI

Alla Procura della Repubblica
presso il Tribunale di Terni

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

In qualità di

- persona sottoposta ad indagini/imputato difensore della persona sottoposta ad indagini/imputato
 persona offesa difensore della persona offesa altro (*specificare*) _____

in relazione al procedimento penale n. _____

CHIEDE

di consultare gli atti del fascicolo

di ottenere copia semplice degli atti del fascicolo cartacea con URGENZA
 digitale

di ottenere copia autentica degli atti del fascicolo

Per un totale di n. _____ pagine

Terni, li _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Identificazione a mezzo _____ n. _____ rilasciata da _____ il _____

Avvocato _____ Tesserino n. _____

Copie consegnate il _____

Copie rilasciate n. _____

Diritti riscossi € _____

Firma per il ritiro _____

Firma dell'Ausiliario del P.M. _____