**RICHIESTA DI CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI**

**ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA**

*di* Bolletta N.°

**BRESCIA**

Il sottoscritto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME**:\_\_ | | COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NOME**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| nato a: |  | | il: |  |
| residente in: | |  | | |
| Via/Piazza: | |  | n.°: |  |

il proprio certificato dei carichi pendenti

**In carta libera**

**In bollo**

**CHIEDE**

per uso

(data) (firma dell’interessato )

Il sottoscritto DELEGA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Alla presentazione della richiesta
* Al ritiro del proprio certificato, ANCHE SE POSITIVO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (FIRMA INTERESSATO/DELEGANTE)

NB: A tal fine si allega ANCHE la copia del documento di riconoscimento del DELEGATO.

**RISCOSSA MARCA PER DIRITTI DA €3,92**

**APPOSTA SUL CERTIFICATO**

**Brescia,**

**L’addetto alla ricezione**