

**R3**

PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il Tribunale di Busto Arsizio

Richiesta rilascio certificato di chiusura inchiesta

Il/la Sottoscritto/a

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

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

PREMESSO

che lo/la stesso/a ha presentato denuncia di _____

e che il relativo procedimento N. _____ è stato archiviato

CHIEDE

il rilascio del certificato attestante l'avvenuta chiusura delle indagini per uso:

AMMINISTRATIVO

CARTA DI SOGGIORNO

LAVORO

SENZA DELEGA

CON DELEGA

DELEGA

Il sottoscritto _____
delega _____ a:

- Presentare la richiesta
 Ritirare l'atto

Busto Arsizio, _____

FIRMA _____

Busto Arsizio, _____

FIRMA _____

Depositato in Cancelleria il _____

Da _____ **identificato con** _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE E DIRITTI DOVUTI

- 1) Fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento del richiedente;
- 2) Conferimento della delega di cui all'allegato D1 nel caso la richiesta sia presentata tramite delegato;
- 3) Fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento del delegato in caso di delega;
- 4) N°1 Marca da Bollo di Euro **3,92.**