

**R1****TRIBUNALE ORDINARIO DI TRANI****Richiesta di rilascio del certificato di avvenuto pagamento delle spese di giustizia**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME	<input type="text"/>
DATA E LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
RESIDENZA (Via/Piazza, n° civico, Città, CAP)	<input type="text"/>
DOMICILIO (Solo se diverso dalla residenza)	<input type="text"/>
NUMERO TELEFONICO	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>

**RICHIEDE**

Il rilascio della certificazione attestante l'avvenuto pagamento della pena pecuniaria e delle spese di giustizia in relazione a:

SENTENZA/DECRETO PENALE N°	<input type="text"/>
DEL	<input type="text"/>
IRR.IL	<input type="text"/>
EMESSO DAL	<input type="text"/>
R.C. N°	<input type="text"/>

Trani, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI NECESSARI E DIRITTI DOVUTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA**

1. N° **1 fotocopia** fronte/retro di un **documento di riconoscimento** (es. Carta di Identità)
2. N° **1** marca da bollo **€ 7,68** diritti per **certificazioni urgenti** (rilasciati entro 2 giorni dalla richiesta)
3. N° **1** marca da bollo **€ 3,87** non **urgenti** (rilasciati entro 5 giorni dalla richiesta)
4. N° **1** marca da bollo di **€ 16,00** sull'istanza di **rilascio** di **certificato** per uso **diverso** dalla **riabilitazione**
5. N° **1** marca da bollo di **€ 16,00** sul **certificato** ad uso **diverso** dalla **riabilitazione**