

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

Il/La sottoscritto/a:

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

RICHIESTE

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

SENTENZA/DECRETO PENALE N°	
DEL	
IRR.IL	
EMESSO DAL	
R.C. N°	

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**