



MODELLO RICHIESTA INFORMAZIONI E/O COPIE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

cognome:.....nome:.....

Luogo e data di nascita:.....

Residenza:.....

Recapito telefonico per il riscontro:.....FAX:.....

CHIEDE

Informazioni in riferimento al procedimento penale n° _____ relativo al
minore _____

Visione atti penali (procedimento penale n° _____) relativo al
minore _____

MOTIVO DELLA RICHIESTA:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATA:.....

FIRMA:.....