

Oggetto: Elenco n° _____ / _____ pos. _____

Proc. pen. n° _____ / _____ / 44

Archiviato in data _____ / _____ / _____

Riquadro per il denunciante

Il sottoscritto _____, nato il _____ / _____ / _____,
a _____ (____), residente in _____ (____),
alla via _____, n° _____,

Riquadro per il delegato

Il sottoscritto _____, nato il _____ / _____ / _____,
a _____ (____), residente in _____ (____),
alla via _____, n° _____, delegato da _____ (denunciante),

Riquadro per l'avvocato

Il sottoscritto avv. _____, tesserino n. _____,
in qualità di difensore di _____ (denunciante),

CHIEDE

il rilascio di un certificato attestante l'avvenuta archiviazione del procedimento in oggetto,
relativo a furto, rapina, scippo, lesioni colpose, incendio, danneggiamento,
subito in data _____ / _____ / _____, in _____ (____), essendo rimasti ignoti
gli autori del fatto.

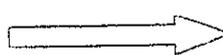
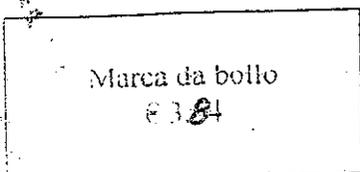
Data deposito _____

Firma _____

Visto i dati riportati nello stesso

Data ritiro _____

Firma per il ritiro _____



Documenti da allegare all'istanza:

1. Fotocopia della denuncia/querela;
2. Fotocopia del documento di identità del denunciante;

3. Copia del documento di identità del delegato;