



TRIBUNALE PER I MINORENNI GENOVA

Genova, viale IV Novembre n. 4

gip-gup.tribmin.genova@giustiziacert.it

dibattimento.tribmin.genova@giustiziacert.it

RICHIESTA COPIE - CANCELLERIA PENALE

(dal lunedì al venerdì, dalle 9:00 alle 12:00)

Avv richiedente _____

NR r.g. GIP ___ / ___ GUP ___ / ___ DIB ___ / ___ GIUDICE _____

Minore _____ Patrocinio Gratuito: SI no

SI RICHIEDE IL RILASCIO DI NR _____ COPIE DI

<input type="checkbox"/> SENTENZA NR	<input type="checkbox"/> SEMPLICE
<input type="checkbox"/> INTERROGATORIO	<input type="checkbox"/> AUTENTICA
<input type="checkbox"/> VERBALE DI UDIENZA DEL	<input type="checkbox"/> SENZA URGENZA
<input type="checkbox"/> DECRETO DEL	<input type="checkbox"/> CON URGENZA
<input type="checkbox"/> REL. USSM del	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTI DEL PM:	
<input type="checkbox"/> ALTRO	

Genova, _____

_____ (firma)



CANCELLERIA - Tribunale per i minorenni di Genova

DIRITTI DOVUTI dal legale per conto della parte		
€	IN MARCHE PER IL RILASCIO DI N°	COPIE
AVENTI NR	FACCIALE AI SENSI DELLA LEGGE 99 DEL 21/02/1989	
Genova il _____		

Il sottoscritto legale si impegna a corrispondere i diritti di copia sopra indicati entro 30 giorni dalla presente e chiede l'invio degli atti al seguente indirizzo di posta elettronica _____

(firma) _____