

Segreteria PM - Dott. \_\_\_\_\_

**Richiesta rilascio copie ex art. 415 bis / art. 408 c.p.p.  
Richiesta fascicolo in visione**

Il/La sottoscritto/a

cognome		nome	
nato/a a		il	
residente in		via/n	
in qualità di		indagato/a	persona offesa

**oppure**

Avv.

difensore di

nel procedimento penale RGNR

--

**CHIEDE**

di poter visionare il fascicolo

**oppure**

di poter estrarre copia dei seguenti atti:


cartacea

**oppure**

in formato digitale (cd o dvd)

con ritiro presso l'ufficio

**oppure**

con invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

--

con urgenza

senza urgenza

conforme all'originale

informale

Oristano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

spazio per applicazione delle marche da bollo

*spazio riservato all'ufficio*

		diritti di copia
Data deposito richiesta		riscossi
N. pagine		non riscossi
Importo diritti	€	patrocinio a spese dello Stato
Data consegna		n.