AL PRESIDENTE TRIBUNALE DI ORISTANO

Il / la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____Il_____

Codice fiscale_____

Residente in _____

Via/Corso _____

Tel _____E-mail_____

dichiara di essere muto/sordo e

chiede

A codesto Ill.mo Presidente del Tribunale che voglia nominare, ai sensi dell'art.57 della legge notarile un interprete che lo assista nel seguente atto:

_____

_____

_____

Il predetto atto è da stipularsi davanti al Notaio Dr. _____ con studio in _____

Si propone la nomina di _____

Nato/a in _____ il

persona abituata a trattare con i muti/sordi e che sa bene farsi intendere dagli stessi con segni e gesti.

Oristano, _____

FIRMA

_____

Allegati:
copia documento identità del richiedente e della persona di cui si chiede la nomina
Ricevuta pagamento pago PA € 98,00 + € 27,00
La richiesta può anche essere inviata via mail all'indirizzo:
volgiurisdizione.tribunale.oristano@giustizia.it