



CORTE SUPREMA DI CASSAZIONE
UFFICIO COPIE UNIFICATE

Modulo da usare per richieste per corrispondenza

COPIA USO STUDIO

DATA _____

IL SOTTOSCRITTO _____
NOME COGNOME O RAGIONE SOCIALE

E-MAIL _____ OBBLIGATORIO PER COPIE INFORMATICHE
TEL _____ PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

CHIEDE IL RILASCIO DI COPIA USO STUDIO

PROVVEDIMENTO _____ / _____ SETTORE: () CIVILE () PENALE
NUMERO/ANNO

RICORSO R.G. _____ / _____ PARTI-IMPUTATO _____
NUMERO/ANNO

() NUM. _____ COPIE CARTACEE

() INFORMATICA

DIRITTI DI COPIA € _____

SPAZIO RISERVATO ALL'APPLICAZIONE DELLE MARCHE

Allega:

() busta per la spedizione della copia, indirizzata ed affrancata con € _____ (SOLO PER COPIE CARTACEE)

FIRMA