TRIBUNALE DI GENOVA

Ufficio Archivio

Richiesta fascicolo in elenco per la distruzione

Il sottoscritto _____

CHIEDE

di poter ritirare il fascicolo di parte depositato nel fascicolo:

R. G. n° _____

Attore _____

Convenuto _____

AVVERTENZA:

Il fascicolo deve essere ritirato entro giorni dieci dalla presente richiesta.

Genova, _____

Firma

_____