



Procura della Repubblica di Lecce

Richiesta di certificato di espiata pena

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (Prov. _____) residente in _____
alla via/piazza _____, domicilio (solo
se diverso da residenza) _____

sesso: M F

urgenza: SI NO

In qualità di:

RICHIEDENTE

DIFENSORE DEL SOTTO INDICATO RICHIEDENTE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA
(via/piazza, n. civico, città, CAP)

DOMICILIO
(solo se diverso da residenza)

CHIEDE

il rilascio del certificato di espiata pena, in riferimento al/i seguente/i titolo/i esecutivo/i:

1. Sentenza del _____ emessa da _____ eseg. il _____

2. Sentenza del _____ emessa da _____ eseg. il _____

3. Sentenza del _____ emessa da _____ eseg. il _____

Lecce, li ___/___/_____

Firma

DOCUMENTI RICHIESTI

A1) N. 1 marca da € 19,84 (€ 16,00 per l'imposta di bollo ed € 3,84 per il diritto di certificato)
se il certificato viene richiesto senza urgenza;

A2) N. 1 marca da € 23,68 (€ 16,00 per l'imposta di bollo ed € 7,68 per il diritto di certificato)
se il certificato viene richiesto con urgenza;

B) Fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento del richiedente.