

MODULO DOMANDA PER RILASCIO COPIE

**ALLA CANCELLERIA DELLA CORTE D'APPELLO DI CAGLIARI
SEZIONE DISTACCATA DI SASSARI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NELLA QUALITA' DI _____

PER GLI USI DI LEGGE

CHIEDE

Il rilascio di n. _____ copie del seguente atto:

in copia libera

in copia conforme

procedimento _____

iscritto al n. _____ di ruolo generale

prossima udienza _____

Sassari, _____

IL / LA RICHIEDENTE

DEPOSITATO IN CANCELLERIA IL _____

PER LA CANCELLERIA

LA RICHIESTA SARA' EVASA ENTRO 4 GIORNI DAL DEPOSITO

PER RICEVUTA DI QUANTO RICHIESTO

SASSARI, _____

IL / LA RICHIEDENTE
