

TRIBUNALE DI ALESSANDRIA

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE PENA PECUNIARIA

Procedimento N. _____ **R.G.N.R.**

N. _____ **R.G. G.I.P.**

N. _____ **DECRETO PENALE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____

res. _____ via _____ n. ____

Codice Fiscale _____

condannato/a con decreto penale N. _____ notificato il ____/____/____

alla pena di € _____ e non potendo pagare in un'unica
soluzione _____

CHIEDE

di poter effettuare il pagamento in n. _____ rate dell'importo di € _____
ciascuna.

Alessandria, li ____/____/____

Firma
