

(Fac-Simile Richiesta certificato assenza privilegi - **Persona Fisica**)

Alla Cancelleria Volontaria Giurisdizione del Tribunale di Alessandria

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e

residente in _____, via/piazza _____

n. _____

CHIEDE

il rilascio di n. _____ certificato/i attestante/i l'assenza di privilegi a proprio carico per uso

Alessandria li

Firma

Allegare:

- n. 2 marche da bollo da € 16,00;
- n. 1 marca per diritti di cancelleria da € 3,84;
- fotocopia documento di identità valido