

Al Sig. Cancelliere dell'Ufficio del Tribunale - Sezione Misure di Prevenzione

MESSINA

Il sottoscritto Avvocato \_\_\_\_\_

nell'interesse di \_\_\_\_\_

imputato

persona offesa

\_\_\_\_\_

nel Proc. penale N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Reg. Gen..

**CHIEDE**

che gli venga rilasciata copia

non autentica

senza urgenza

autentica

con urgenza

dei seguenti atti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Totale pagine N. \_\_\_\_\_

Messina, lì

Firma \_\_\_\_\_

La cancelleria dell'Ufficio del giudice monocratico del Tribunale penale di Messina, è ubicata presso la stanza n. 45 (piano terra) del Tribunale di Messina, tel 090/7766299, ed è aperta al pubblico, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle 12,00.