



**PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il Tribunale di LIVORNO**

N. _____ /2024 Reg.

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Maschio

Femmina

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____

CHIEDE

Il proprio **Certificato dei CARICHI PENDENTI**

Per uso: Lavoro Amministrativo Permesso Soggiorno Altro _____

DELEGO alla presentazione ed al ritiro del certificato il sig. _____

Livorno _____ Firma _____

Richiede il rilascio immediato SI NO

E' obbligatorio portare la fotocopia del documento di identità

MARCHE DA BOLLO DA COMPRARE ALLA TABACCHERIA:

Per il **rilascio immediato**

-1 marca da bollo da euro 16,00

-1 marca da bollo da euro 7,84 per diritti di cancelleria

Per il **rilascio nei giorni successivi**

-1 marca da bollo da euro 16,00

-1 marca da bollo da euro 3,92 per diritti di cancelleria

Esatti €
per diritti di certificato
 urgenza

Ritirato il _____