



RICHIESTA DI RILASCIO DI CERTIFICATO DI CHIUSA INCHIESTA

COGNOME _____

NOME _____

COMUNE DI RESIDENZA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

INDIRIZZO PEC _____

P R E M E S S O

che di aver presentato denuncia/querele in data _____ presso _____

e che il relativo procedimento N. _____ / _____ R.N.R. è stato archiviato

C H I E D E

il rilascio del certificato attestante l'avvenuta chiusura delle indagini per uso:

☐ AMMINISTRATIVO	☐ CARTA DI SOGGIORNO	☐ LAVORO
---	---	---------------------------------

(luogo e data)

(firma leggibile del richiedente)

Nel caso in cui venga incaricata persona diversa dal richiedente alla presentazione della domanda ed al ritiro delle copie, compilare e sottoscrivere la seguente delega, allegando copia del documento di riconoscimento della persona delegata (o rilasciata in foglio separato per i collaboratori dei difensori)

Il sottoscritto richiedente delega alla presentazione della richiesta ed al rilascio del certificato:

COGNOME E NOME _____

(luogo e data)

(firma leggibile del delegante)

Depositato in segreteria oggi _____ alle ore _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO

Visto, si autorizza il rilascio del certificato richiesto

Ancona, _____

IL PUBBLICO MINISTERO