

AL TRIBUNALE DI IMPERIA
SETTORE CIVILE

N. _____ **RG**
N. _____ **VG**
N. _____ **R.ESMOB**
N. _____ **R.ESMOB**
N. _____ **R.F.**

ATTORE _____

CONVENUTO _____

TUTORE/CURATORE/ADS _____

CURATORE FALLIMENTARE _____

Il sottoscritto Avvocato _____

Nella sua qualità di difensore _____

CHIEDE IL RILASCIO DI COPIA

INFORME AUTENTICA CON FORMULA
 SENZA URGENZA CON URGENZA

DEI SEGUENTI ATTI

Data

FIRMA _____