



Procura della Repubblica

presso il Tribunale ordinario di Milano

~ Ufficio Esecuzione ~

N. _____ SIEP

RICHIESTA CERTIFICATO DI ESPIATA PENA

Il sottoscritto _____
nato a _____ in data _____
residente a _____ in Via _____
delegato da _____
nato a _____ in data _____
di cui allega documento di identità N. _____

CHIEDE

Che gli venga rilasciato il certificato di espiata pena con riferimento alla

sentenza emessa in data _____ da _____
di Milano, RIF. N. _____ SIEP .

il costo del certificato è di **3.84 euro** da pagare con apposita marca da bolla, se ritirato dopo 3 giorni dalla richiesta. Per le richieste da evadere prima dei 3 giorni, viene applicato il costo di 3.84 euro triplicato.

Si rilascia su richiesta di parte, per gli usi consentiti dalla legge.

Milano,