

ISTANZA DI ASCOLTO DELLE REGISTRAZIONI  
O DI COGNIZIONE DEI FLUSSI DI COMUNICAZIONI

Il sottoscritto avv ..... del foro di ..... cf..... stato di nascita ..... provincia  
di nascita.....comune di nascita..... tesserino ordine n. ....rilasciato in data..... Indirizzo  
mail ..... indirizzo pec, in qualità di difensore del sig.....iscritto nel p.p. n. /

Richiede

Di poter effettuare l'ascolto dei file audio/consultare i flussi di comunicazione relativi al/i seguente/i RIT  
..... N. PROGR

Si allega fotocopia tessera dell'ordine degli avvocati/ documento d'identità

Data

Firma