



TRIBUNALE
Dipartimento Affari Istituzionali e Giustizia

San Marino, [redacted]

Spett.le

CANCELLERIA PENALE

TRIBUNALE DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Il sottoscritto [redacted] **codice ISS** [redacted]

nato il [redacted] **a** [redacted] **residente a** [redacted] **in**

Via [redacted] **in**

qualità di [redacted] **chiede:**

Di esaminare il Registro Iscrizioni notizia/e di reato: [redacted]

Copia Iscrizione notizia di reato: [redacted]

Copia Sentenza: [redacted]

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni e i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm - Canale Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali".

DATA [redacted] ORA [redacted] Il Richiedente

Il Cancelliere vista la richiesta,

Consegna al richiedente l'iscrizione/sentenza [redacted]

Non consegna al richiedente l'iscrizione/sentenza [redacted]

In copia fotostatica

In copia conforme

Per presa visione

DATA [redacted] ORA [redacted]

Il Cancelliere

PER RICEVUTA DATA [redacted] ORA [redacted]

REPUBBLICA DI SAN MARINO

Via 28 Luglio, 194 - 47893 Borgo Maggiore B4



TRIBUNALE
Dipartimento Affari Istituzionali e Giustizia

San Marino, [redacted]

Spett.le

CANCELLERIA PENALE
TRIBUNALE DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Vista la richiesta in data [redacted]

presentata da [redacted]

in qualità di [redacted]

IL CANCELLIERE

Consegna il fascicolo del procedimento penale

Consegna la copia digitale del p.p. [redacted]

Non consegna il fascicolo del p.p. [redacted]

Eventuali limitazioni

Firma Cancelliere

Il sottoscritto Avv.to/Istante [redacted]

Restituisce alla Cancelleria il fascicolo.

Firma