



MARCA DA BOLLO
16 euro
A CURA DELL'INTERESSATO

MATR.

--	--	--	--	--	--	--

Richiesta di Copia conforme all'originale

Il sottoscritto _____
nato a _____ *cognome* _____ *nome* _____
(prov. _____) il _____

CHIEDE che gli venga rilasciata la copia conforme del seguente documento:

N.B.:

Oltre alla marca da bollo per la richiesta è necessaria:

- una marca da bollo da 16 Euro ogni 4 fogli/facciate

☞ MODALITA' DI RITIRO

- DICHIARA DI VOLER RITIRARE LA COPIA AGLI SPORTELLI DELLA SEGRETERIA E ALLEGA N° ... MARCHE DA BOLLO
- DICHIARA DI VOLER DELEGARE IL/LA SIG./SIG.RA
AL RITIRO DELLA COPIA. ALLEGA A TAL FINE FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITÀ E N° ...MARCHE DA BOLLO

Torino, | | | | |

(FIRMA LEGGIBILE)