



TRIBUNALE ORDINARIO DI TREVISO

Cancelleria Volontaria Giurisdizione
Richiesta certificato assenza privilegi

Il sottoscritto

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il ____/____/____

Residente a _____ Prov. (____)

Recapito telefonico _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

Chiede

il rilascio del certificato attestante l'assenza di privilegi a carico di:

iscritti nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____

Allega

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente
- Nr. 2 marche da bollo di € 16,00

Treviso, li ____/____/____

Firma leggibile _____