

**ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il Tribunale per i Minorenni
REGGIO CALABRIA**

**RICHIESTA DI RILASCIO DI CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI RELATIVO
A MINORENNE**

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

nato il _____ a _____

residente a _____

dichiara di essere padre/madre/tutore del minore sotto indicato:

COGNOME _____ NOME _____

nato il _____ a _____

residente a _____

chiede

il rilascio del certificato dei carichi pendenti relativo al minore per uso

senza urgenza (€ 16,00 bollo per ogni 2 pagine di certificato + 3,87 diritto di certificato);

con urgenza con ritiro la stessa giornata entro le 12,45 (€ 16,00 bollo per ogni 2 pagine di certificato + 3,87 diritto di certificato + 3,87 diritto di urgenza).

Allego fotocopia del documento di riconoscimento proprio e del minore.

data _____

FIRMA
