

MODULO PER RICHIESTA DI APOSTILLE O LEGALIZZAZIONE

N. REG. AP _____

N. REG. LEG. _____

AL SIG. PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
PRESSO LA PROCURA DELLA REPUBBLICA
DI
CIVITAVECCHIA

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
Documento: _____
Tel _____

CHIEDE

Che Codesto Ufficio provveda Legalizzazione/Apostilla, ai sensi dell'Art. 33 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Di N. _____ Atti da inviare nello stato estero di _____

Per uso _____ e così di seguito descritti:

NATURA DELL'ATTO a)

FIRMA DA LEGALIZZARE b)

Data _____ firma _____

- a) specificare se trattasi di: atto notarile, verbalizzazione di traduzione giurata, certificazione di copia conforme di originale di atto, certificati penali, carichi pendenti fallimentari o altro
SOLO PER IL COMPENSORIO DI CIVITAVECCHIA
b) indicare le generalità del firmatario dell'atto: nome cognome e qualifica (notaio, cancelliere, funzionario ecc.)

GLI ATTI CONSEGNATI SI RILASCIANO DOPO 4 GIORNI LAVORATIVI

RITIRATO OGGI _____ DA _____
DATA _____ FIRMA _____

Per ricevuta di N. _____ atti da legalizzare/apostillare, richiesti da _____
Civitavecchia, li _____