

Fac-simile per la richiesta dei contrassegni sostitutivi delle marche da bollo e di pagamento del contributo unificato per le spese di giustizia, in numero superiore a cinquanta.

Luogo e data

Alla rivendita (indicare gli estremi identificativi: cognome, nome o ragione sociale; indirizzo; numero della rivendita/ ricevitoria)

.....
.....
.....
.....

Il/la sottoscritto/a (dati del richiedente), codice fiscale, residente/con sede in via/piazza n. cap..... Comune di..... Prov. (*sigla*).....

CHIEDE

che siano emessi contrassegni sostitutivi delle marche da bollo e/o di pagamento del contributo unificato, per le tipologie, quantità e importi di seguito riportati:

MARCHE DA BOLLO

n. contrassegni da €.....;
n. contrassegni da €.....
.....

TT.CC.GG./PASSAPORTO

n. contrassegni da €.....;
n. contrassegni da €.....
.....

MARCHE CAMBIALI

n. contrassegni da €.....;
n. contrassegni da €.....
.....

CONTRIBUTO UNIFICATO PER LE SPESE DI GIUSTIZIA

n. contrassegni da €.....;
n. contrassegni da €.....
.....

In fede,

Timbro (eventuale) e firma del richiedente

N.B.: Il richiedente dovrà produrre in allegato al modulo per la richiesta dei contrassegni sostitutivi, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.