-TESTIMONE-

RICHIESTA DI PAGAMENTO DELLE INDENNITÀ E SPESE DI VIAGGIO

AL TRIBUNALE DI CALTAGIRONE

(Si raccomanda di compilare in stampatello)

IL SOTTOSCRITTO	
NATO IL	**A**
DOMICILIO IN	**C.A.P.**
IN VIA	
CODICE FISCALE	
Chiamato in qualità di testimone	**all'udienza del**
nel procedimento penale Numero R.G. Tribunale.	
nei confronti di	

(*) Allegare : cedola di citazione e biglietti di viaggio in originale

R I C H I E D E

il rimborso delle spese di viaggio sostenute e delle relative indennità.

- Chiede inoltre che il pagamento venga effettuato tramite accredito sul proprio conto corrente:

Denominazione Azienda di Credito: .....

Agenzia n. ..... Città .....

Coordinate IBAN (27 caratteri alfanumerici)

CodicePaese	Checkdigit	Cin	Abi	Cab	Numero di C/C

Caltagirone, _____ (firma) _____

TRIBUNALE DI CALTAGIRONE
SEZIONE PENALE

Gratuito Patrocinio

Nr. _____

Il sottoscritto Cancelliere,
vista la superiore richiesta di liquidazione e verificata la presenza del teste all'udienza indicata;
liquida quanto segue:

spese di viaggio € _____ diaria € _____

TOTALE € _____ (*in lettere)EURO* _____/_____

Caltagirone, _____