**-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.**

Con pagamento effettuato tramite accredito sul proprio conto corrente:

***Coordinate IBAN (27 caratteri alfanumerici)***

| CodicePaese | Checkdigit | Cin | Abi | Cab | Numero di C/C |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

INDICA L'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PER LA COMUNICAZIONE DELL'AVVENUTO PAGAMENTO

Caltagirone, _____

(firma)

**TRIBUNALE DI CALTAGIRONE** **Gratuito Patrocinio**

**SEZIONE PENALE** **Nr.** _____

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, _____

- - - - - - - - - - - - - - -