

**AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO STAMPA**  
**DEL TRIBUNALE DI CIVITAVECCHIA**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

In qualità di                PROPRIETARIO  
                                     EDITORE  
                                     DIRETTORE RESPONSABILE

del periodico di seguito indicato

TITOLO \_\_\_\_\_

REGISTRATO AL NUMERO \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

C H I E D E

Gli/Le venga rilasciato numero \_\_\_\_\_ certificat\_ di registrazione della testata sopra indicata.

Civitavecchia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Allegare n. 2 marche da bollo da €16,00 cadauna e n. 1 marca da bollo da €3,84  
Si possono richiedere più certificati con una sola domanda ma solo per lo stesso periodico.