PROCURA DELLA REPUBBLICA di TORRE ANNUNZIATA

# M O D U L O

(da consegnare compilato all'addetto alla vigilanza al varco di accesso alla Procura)
valido esclusivamente per l'accesso al piano terra

☐ UFFICIO RICEZIONE DENUNCE/QUERELE

☐ UFFICIO CASELLARIO/CARICHI PENDENTI

☐ SALA ASCOLTO ARCHIVIO DIGITALE INTERCETTAZIONI

☐ UFFICIO TIAP

☐ UFFICIO COPIE

☐ UFFICIO SPORTELLO 335 C.P.P.

Il sottoscritto AVVOCATO_____

**Altre Parti:** il sottoscritto_____

nato a _____ il _____

residente a _____

via _____ telefono _____

dichiara di recarsi presso gli uffici sopraindicati (barrare la casella corrispondente)

DATA FIRMA

_____