

**Stanza 15**



**MODULO**  
**Richiesta fascicolo in visione**

## *Tribunale Ordinario di Roma*

*Ufficio Decreti Ingiuntivi*

Il sottoscritto avv. \_\_\_\_\_ per la parte opponente

richiede per visione il fascicolo (scrivere in modo chiaro) R.G. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Parti \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

note: \_\_\_\_\_

Roma li \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Avvertenze: La visione del fascicolo sarà possibile dal giorno successivo alla richiesta, nella stanza n. 15 dalle ore 09.00 alle 12.00.**

**fascicoli resteranno a disposizione dei richiedenti per 5 giorni lavorativi.**

- **N.B. Per motivi logistici, trascorsi i 5 giorni, una successiva richiesta del fascicolo potrà avvenire dopo 15 giorni dalla precedente.**