

Al Sig. Presidente del Tribunale di
Santa Maria Capua Vetere

Il/La sottoscritto/a:

nato/a a:

Il:

residente a:

in

Civico

iscritto all'Albo dei Consulenti Tecnici d'Ufficio / Periti in materia Penale presso
codesto Tribunale, alla Categoria:

CHIEDE

la cancellazione del predetto Albo

S. Maria C.V. li

FIRMA

Allegare: copia fotostatica del documento d'identità