



COMUNE DI BARI

Ripartizione

Allegato A - Modello richiesta notifica atti
(per gli uffici interni)

All' Ufficio Notifiche
Rip. Segreteria Generale
Sede

OGGETTO: RICHIESTA DI NOTIFICAZIONE.

Si chiede la notifica del seguente atto:

Destinatario (persona fisica o giuridica)	Nome e Cognome o ragione sociale _____ Luogo e data di nascita _____ Via o sede legale _____ N. _____ Città _____ CAP _____ Codice Fiscale o P.IVA _____ Legale Rappresentante (in caso di persona giuridica): Nome e Cognome _____ Luogo e data di nascita _____ Via _____ N. _____ Città _____ CAP _____ Codice Fiscale _____
Numero di copie trasmesse <i>(oltre duplo da restituire relatato)</i>	N° _____ <input type="checkbox"/> Segue copia cartacea <input type="checkbox"/> Non segue copia cartacea
Modalità di notificazione <i>(barrare la/le casella/e che interessano)</i>	<input type="checkbox"/> art.c.p.c.138 (notificazioni in mani proprie) <input type="checkbox"/> art.c.p.c.139 (Notificazione nella residenza, nella dimora o nel domicilio) <input type="checkbox"/> art.c.p.c.140 (Irreperibilità o rifiuto di ricevere la copia) <input type="checkbox"/> art.c.p.c.143 (Notificazione a persona di residenza, dimora e domicilio sconosciuti) <input type="checkbox"/> art 60 D.P.R. n. 600/1973
Termine di notifica	_____/_____/_____



COMUNE DI BARI

Ripartizione

Urgenza	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
---------	---

Si dichiara

(barrare la casella che interessa)

- l'impossibilità ad effettuare la notifica per mezzo del servizio postale per il seguente motivo:**

.....
.....
.....

- di aver effettuato il tentativo senza esito di notifica a mezzo del servizio postale (allegare prova).**

Firma del Responsabile
