



TRIBUNALE ORDINARIO DI TIVOLI
PRESIDENZA

Imposta di Bollo
16,00 €

**RICHIESTA DI CERTIFICATO D'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI MEDIATORI
FAMILIARI**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ provincia _____
il giorno _____ e residente in _____
provincia _____ Via/Piazza _____
n. _____ CAP _____ iscritto/a all'Albo dei Mediatori Familiari.

CHIEDE

il rilascio di un certificato d'iscrizione all'Albo presso il Tribunale di Tivoli.

Il presente certificato non è stato richiesto da una pubblica Amministrazione o da un gestore di pubblico servizio.

Lì _____

FIRMA
