

Marca da bollo

IST.INVEST.PRIVATE

A S.E. IL PREFETTO DELLA
PROVINCIA di

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante della
_____ con sede in
_____ via _____ n. _____
titolare della licenza n. _____ rilasciata in data _____
per la gestione dell'Istituto di Investigazioni Private
denominato:

con sede _____ via _____ n. _____

ovvero
titolare della licenza n. _____ rilasciata in data
_____ per effettuare attività investigativa
specificatamente tesa alla ricerca e all'individuazione di
elementi di prova da far valere nel contesto del processo penale
con ufficio avente sede in _____ via
_____ n. _____,

C H I E D E

l'approvazione della tabella delle operazioni svolte con le
relative tariffe.

Allega all'uopo:

- n. 2 copie della tabella;
- relazione.

(data)

(firma)