

Oggetto: Rimborso spese di viaggio e indennità

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ Via _____

telefono _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

il pagamento delle indennità e il rimborso delle spese di viaggio a lui/lei spettanti, essendosi presentato come testimone il giorno _____ nel procedimento n. _____ contro _____, per il tragitto _____ da liquidarsi:

- Contanti c/o Tesoreria di residenza per riscossione diretta;
- Vaglia cambiario non trasferibile da spedire al seguente indirizzo:
_____;
- Accredito su C/C Bancario:
Codice BIC IBAN _____;
- Accredito su C/C Postale:
Codice BIC IBAN _____.

Sassari _____

Firma

TRIBUNALE PENALE DI SASSARI
Monocratico/ Collegiale

Si certifica che il teste sopra indicato è comparso in data odierna nanti il Giudice di Sassari.
Lo stesso dovrà presentarsi all'udienza del _____ senza ulteriore citazione.

Sassari _____

IL CANCELLIERE