

UNEP Padova – Richiesta di notificazione

RICHIEDENTE avvocato o altro (che risulta dall'atto)																			
Nome _____	CASSETTA n. _____ (se titolare di cassetta)																		
Indirizzo _____																			
Tel./Fax: _____	COD. individuale richiedente _____																		
P.E.C. _____	(se codificato)																		
PERSONA CHE CURA IL RITIRO (se diversa dal richiedente)	MODALITA' DI ESECUZIONE (solo se singolo destinatario) A MANI <input checked="" type="checkbox"/> A MEZZO POSTA <input checked="" type="checkbox"/>																		
NATURA ATTO: _____																			
CIVILE <input checked="" type="checkbox"/> LAVORO <input checked="" type="checkbox"/> ESENTE <input checked="" type="checkbox"/> STRAGIUDIZIALE <input checked="" type="checkbox"/>																			
DATA SCADENZA ATTO: _____																			
OGGI <input checked="" type="checkbox"/>	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>																		
ISTANTE: _____																			
DESTINATARIO: (se multipli specificare se a mani o a mezzo posta per ognuno*): _____																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">NOME E INDIRIZZO</th> <th style="width: 20%;">*Richiesta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td>MANI <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td>POSTA <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td>MANI <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td>POSTA <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td>MANI <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td>POSTA <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td>MANI <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td>POSTA <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		NOME E INDIRIZZO	*Richiesta		MANI <input checked="" type="checkbox"/>		POSTA <input checked="" type="checkbox"/>		MANI <input checked="" type="checkbox"/>		POSTA <input checked="" type="checkbox"/>		MANI <input checked="" type="checkbox"/>		POSTA <input checked="" type="checkbox"/>		MANI <input checked="" type="checkbox"/>		POSTA <input checked="" type="checkbox"/>
NOME E INDIRIZZO	*Richiesta																		
	MANI <input checked="" type="checkbox"/>																		
	POSTA <input checked="" type="checkbox"/>																		
	MANI <input checked="" type="checkbox"/>																		
	POSTA <input checked="" type="checkbox"/>																		
	MANI <input checked="" type="checkbox"/>																		
	POSTA <input checked="" type="checkbox"/>																		
	MANI <input checked="" type="checkbox"/>																		
	POSTA <input checked="" type="checkbox"/>																		
Note: _____	SPAZIO PER UFFICIO CRON. N. _____																		
Altre richieste: _____																			

La presente richiesta firmata e sottoscritta dall'istante o dal suo procuratore, dovrà essere presa, essa sola, in considerazione, per l'espletamento delle attività e gli adempimenti di competenza dell'UNEP a sostituzione dell'originale ed in funzione di esso.

Padova

Il richiedente

L'Ufficio declina ogni eventuale responsabilità in caso di dati errati o incompleti

DATA RITIRO _____

FIRMA DEL RITIRO _____

UNEP Padova – Richiesta di esecuzione

RICHIEDENTE avvocato o altro (che risulta dall'atto)			
Nome _____	CASSETTA n. _____ (se titolare di cassetta)		
Indirizzo _____			
Tel./Fax: _____	COD. individuale richiedente _____		
P.E.C. _____	(se codificato)		
PERSONA CHE CURA IL RITIRO (se diversa dal richiedente)	MODALITA' DI ESECUZIONE (solo se singolo destinatario)		
	A MANI <input type="checkbox"/>	A MEZZO POSTA <input type="checkbox"/>	
NATURA ATTO: _____			
CIVILE <input type="checkbox"/> LAVORO <input type="checkbox"/> ESENTE <input type="checkbox"/> STRAGIUDIZIALE <input type="checkbox"/> DATA DEL PROVVEDIMENTO: _____ DATA NOTIFICA PRECETTO: _____ VALORE: €. _____ DATA SCADENZA ATTO: _____ OGGI <input type="checkbox"/> URGENTE <input type="checkbox"/> NON URGENTE <input type="checkbox"/>			
ISTANTE: _____			
ESECUTATO/I: (se multipli specificare se a mani o a mezzo posta per ognuno*):			
NOME E INDIRIZZO DEBITORE	*Richiesta	NOME E INDIRIZZO TERZO	*Richiesta
	MANI <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/>		MANI <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/>
	MANI <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/>		MANI <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/>
	MANI <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/>		MANI <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/>
	MANI <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/>		MANI <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/>
	MANI <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/>		MANI <input type="checkbox"/> POSTA <input type="checkbox"/>
Si autorizza l' U.G. a nominare il debitore o eventuale convivente, custode dei beni pignorati		SPAZIO PER UFFICIO CRON. N. _____ MOD. F. n. _____ DEPOSITO €. _____	
Altre richieste: _____			

La presente richiesta firmata e sottoscritta dall'istante o dal suo procuratore, dovrà essere presa, essa sola, in considerazione, per l'espletamento delle attività e gli adempimenti di competenza dell'UNEP a sostituzione dell'originale ed in funzione di esso.

Padova

Il richiedente