

**Spett. Ufficio Unico Notificazioni Esecuzioni Protesti presso la Corte di Appello di Roma  
Sezione Corrispondenza**

**Viale Giulio Cesare 52 – 00192 Roma**

**Tel. 06 32836 7570/7574/7579/7581 – Fax 06 32836 7571**

**corrispondenza.unep.roma@giustiziacert.it; unep.ca.roma@giustizia.it; unep.ca.roma@giustiziacert.it;**

**Al Preposto della Sezione Corrispondenza**

Trasmettiamo il contestuale modello di richiesta con l'allegata documentazione:

- deposito di € 50,00 per notificazioni;
- deposito di € 100,00 per esecuzioni;
- deposito per i P.P.T. fino a 3 destinatari € 100,00; fino a 5 destinatari € 150,00; oltre i 5 destinatari € 300,00;
- per la richiesta delle esecuzioni è necessario allegare 1 sola marca da bollo da € 2,00 per quietanza;
- deposito di € 20,00 per ex art. 492 bis I co. Cpc e marca da bollo da € 3,92 allegando Istanza, Titoli e Precetto in originale;

**con assegno circolare intestato a Corte d'Appello di Roma**

- per gli atti esenti € 5.95 in francobolli per spese di spedizione (ex art. 197 D.P.R. 105/2002).

**Si richiede espressamente la restituzione delle somme non utilizzate contestualmente alla comunicazione di avvenuta evasione. Per le notifiche avvenute a mezzo PEC allegare la certificazione di conformità della copia cartacea come previsto dalla legge con sottoscrizione AUTOGRAFA dell'avvocato.**

**ISTANTE**

(Creditore) : cognome (o denominazione sociale) \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

**RICHIEDENTE**

Avvocato o Associazione professionale : nome \_\_\_\_\_

cognome (o denominazione sociale) \_\_\_\_\_

tipo atto:  pignoramento  notifica  PPT  altro \_\_\_\_\_

somma depositata per le spese: € \_\_\_\_\_

➤ : URGENTE

➤ : ESENTE

Eventuale importo precettato : € \_\_\_\_\_

Data notifica del precetto \_\_\_\_\_

Indicazione destinatario notifica o parte eseguita :

cognome (o denominazione sociale) \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

**Luogo dell'esecuzione : in Roma Via \_\_\_\_\_**

Per i PPT eventuale terzo pignorato :

cognome (o denominazione sociale) \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ in Roma Via \_\_\_\_\_

**intestazione assegno per la restituzione all'avvocato delle somme eccedenti:**

AVV. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ o

STUDIO LEGALE \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto esonera l'Ufficio da ogni e qualsiasi controllo e responsabilità in relazione alla regolarità e alla redazione dell'atto richiesto e dichiara di essere consapevole che l'accettazione della richiesta non comporta alcun obbligo per l'ufficio circa l'esecuzione o la notifica dell'atto e che la richiesta potrà essere restituita inevasa, ricorrendone le condizioni.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_