AL MAGISTRATO DI SORVEGLIANZA DI GENOVA

Il/La sottoscritto/a...................................................................................................... nato/a a..............................................................................(......................) residente a ................................................Via........................................................................

D I C H I A R A

Di impegnarsi a garantire il pagamento della somma di Euro ............................dovuta da ................................ se il Magistrato concederà la rateizzazione.

Lì............................................

.........................................................

Allego:

⎕ copia busta paga

⎕ CUD denuncia dei redditi

⎕ copia documento identità