



Procura Generale della Repubblica

PRESSO LA CORTE DI APPELLO DI PALERMO

Ufficio Esecuzione Penale

esecuzioni.pg.palermo.@giustiziacert.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____, condannato alla
pena di _____ con sentenza
emessa il _____ dalla Corte di Appello di Palermo,
irrevocabile il _____

CHIEDE

che venga rilasciato certificato di espiata pena.

Palermo, li _____

FIRMA
