



UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI FROSINONE

NOTA DI ISCRIZIONE A RUOLO E
COMUNICAZIONE RELATIVA AL VERSAMENTO UNIFICATO

ART. 9 e segg. D.P.R. 115/02

IL SOTTOSCRITTO _____

R.G. N° _____

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: _____ FAX _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL RUOLO GENERALE DEL / LA PRESENTE

CAUSA CIVILE (notificata al / ai convenuto/i il _____ e per la quale è fissata udienza al giorno _____)

DECRETO INGIUNTIVO

OSA

TRA LE SEGUENTI PARTI E COME RICHIESTO DALL'ART.71 DELLE DISP.ATT. C.P.C.

DICHIARA LE GENERALITÀ E IL CODICE FISCALE DELLE PARTI
(sono obbligatori i dati della parte che iscrive la causa a ruolo)

ATTORE / RICORRENTE

COGNOME	NOME	RAG.IONE SOCIALE	O NOME DELL'IMPRESA INDIVUALE
LUOGO E DATA DI NASCITA		ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE O C.C.I.A.A. DI	
RESIDENZA O SEDE LEGALE	DOMICILIO FISCALE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA

CONVENUTO / RESISTENTE

COGNOME	NOME	RAG.IONE SOCIALE	O NOME DELL'IMPRESA INDIVUALE
LUOGO E DATA DI NASCITA		ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE O C.C.I.A.A. DI	
RESIDENZA O SEDE LEGALE	DOMICILIO FISCALE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA

FA PRESENTE CHE HA DICHIARATO NELL'ATTO INTRODUTTIVO IL VALORE DEL PROCEDIMENTO

CHE È DI € _____ E CHE PERTANTO DEPOSITA L'ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DEL
CONTRIBUTO UNIFICATO PREVISTO DEL SEGUENTE IMPORTO:



UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI FROSINONE

SCHEMA DI CONTROLLO

(Circolare N. 1 del 2002 prot. 644 / 2002 / U del 26/02/2002)

Dichiarazione ex art. 9 e 13 D.P.R. 115 / 02

SI NO

Se sì: importo contributo versato €. _____

valore controversia dichiarato €. _____

se no: giudizio esente da contributo unificato

attore / ricorrente esente _____

Causa con prenotazione a debito per:

Gratuito Patrocinio Ente Pubblico Altro

Devono essere recuperati €. SI NO

Frosinone, li _____

Il Cancelliere