Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

codice fiscale _____ residente in _____(___)

CAP _____ via _____n. ___ autorizzo l'AFS

SERVICE SRL a richiedere il casellario giudiziale per mio conto.

Allego documento d'identità.

Fiano Romano, _____ Firma

_____