

(Bollo € 16,00)

Al Presidente del Tribunale di Messina

Il sottoscritto

nato/a il/...../.....a.....prov.(.....)

residente a..... prov.(.....)

in viaCF.....

[Se persona fisica]

In qualità di proprietario del periodico

(oppure)

La sottoscritta **società/associazione/fondazione, ecc.**

(denominazione o ragione sociale, sede, codice fiscale/partita Iva)

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

in persona del legale rappresentante *(Amministratore Unico/ Presidente del Consiglio di Amministrazione, Presidente)*.....

Nome.....Cognome

nato/a il/...../.....a.....prov.(.....)

residente a..... prov.(.....)

in viaCF.....

[Se persona giuridica]

In qualità di proprietaria del periodico

CHIEDE

ai sensi della Legge 8 febbraio 1948, n. 47 la **cancellazione** dal Registro Stampa

n.....del periodico dal titolo.....

Allega la documentazione di rito.

Luogo e data.....

.....

Firma