

Al Responsabile Servizio _____
del Comune di CASALVOLONE

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Tel. _____ e-mail _____

Documento di riconoscimento _____

In qualità di:

- ☐ Diretto interessato
- ☐ Legale rappresentante di _____ di cui si allega delega firmata e copia del documento di riconoscimento
- ☐ Procuratore di _____ (*allegare procura*)

CHIEDE DI

- ☐ Prendere visione
- ☐ Esaminare ed estrarre copia semplice
- ☐ Esaminare ed estrarre copia conforme all'originale (in marca da bollo)

dei documenti amministrativi relativi alla pratica:

Documenti richiesti: _____

Per i seguenti motivi: _____

Casalvolone, _____ (firma) _____

.....
Spazio riservato all'ufficio

- ☐ Si autorizza solo visione
- ☐ Si rilascia copia semplice/conforme
- ☐ Non si autorizza
- ☐ Si autorizza limitatamente a _____

- ☐ Si differisce al _____

Motivazione: _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

.....
Dichiaro di aver esaminato/ricevuto il documento

Casalvolone, _____ (firma) _____