

Marca da bollo
€ 14,62 (solo
per richieste di
copia autentica)

Al Signor Sindaco
del Comune di
36032 GALLIO VI

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____
tel. _____ documento di identità _____

nella qualità di:

/___/ diretto interessato all'accesso

/___/ in rappresentanza di

residente a _____ via _____

in qualità di _____

CHIEDE

/___/ di prendere visione

/___/ di esaminare

/___/ di avere copia semplice

/___/ di avere copia autentica

dei seguenti documenti:

- Dichiaro che la presente richiesta di accesso ai documenti è motivata dalla tutela del seguente interesse:

- Eventuali allegati:

Data _____

Firma

SI AUTORIZZA IL RILASCIO DI COPIA DEI DOCUMENTI RICHIESTI

Gallio, _____

Il Responsabile dell'Area Tecnica

PER RICEVUTA:

/__/ il richiedente _____

documento di identità _____

/__/ il delegato _____

documento di identità _____