

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via _____ n. _____
(documento d'identità n. _____ rilasciata da _____)
tel. _____
in qualità di _____
(cittadino, legale rappresentante, procuratore, altro)

RICHIEDE

- ☐ di prendere visione
- ☐ copia semplice
- ☐ copia conforme all'originale
- ☐ copia conforme all'originale in bollo (esente da bollo ex DPR 26/10/1972, n. 642)

del seguente documento / atto:

la richiesta viene presentata per i seguenti motivi:

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
