

Al Sig. SINDACO
del Comune di CASSOLA

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

tel. _____ documento di identità _____

in qualità di diretto/a interessato/a all'accesso _____

in rappresentanza di _____
residente a _____ in via _____

in qualità di _____

CHIEDE

di prendere visione

di esaminare

di avere copia semplice

di avere copia autentica

dei seguenti documenti

Dichiara che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse:

Data _____

Firma _____

VISTO: IL SINDACO

.....
Per ricevuta della documentazione richiesta _____

Il richiedente _____ e/o Il delegato _____

agente in qualità di _____

documento di identità _____

Data ___ / ___ / ___ /

Firma _____