

RICHIESTA ACCESSO FORMALE

AL COMUNE DI FIUMALBO
Via C. Coppi n. 2
41022 FIUMALBO (MO)
FAX 0536 73074

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (____) il _____
Residente a _____ (____) in Via /P.zza _____
n. _____ tel: _____ fax _____
Email _____ in qualità di _____

CHIEDE

Di poter consultare i seguenti documenti:

Il rilascio di copia dei seguenti documenti ed atti:

Il rilascio di copia autentica dei seguenti documenti ed atti:

Il sottoscritto ritiene di avere i requisiti per presentare la richiesta, in base alla Legge 241/1990, al DPR 352/1992 ed al competente regolamento comunale, in quanto: _____

(Data)

(firma)

Si dispone : l'accoglimento della richiesta Il rifiuto all'accesso

La limitazione dell'accesso Il differimento dell'accesso

Per/in quanto: _____

Eseguito l'accesso richiesto in data _____ per ricevuta _____

(firma)