

Al Responsabile del Servizio
che ha prodotto o detiene il documento
del **COMUNE DI MARENO DI PIAVE**

Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
Legge n° 241/1990 e s.m.i.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____ in via _____,
nella sua qualità di (specificare, ove occorra, i poteri rappresentativi) _____

CHIEDE

- di prendere visione
- di prendere visione con rilascio di copia semplice
- il rilascio di copia semplice
- di prendere visione con rilascio di copia autentica (precisare l'uso che ne consenta il rilascio in esenzione dal bollo) _____
- il rilascio di copia autentica

N.B.: Barrare il quadratino che interessa

dei sottoindicati documenti amministrativi (specificare gli estremi del documento, ovvero gli elementi che ne consentano l'individuazione):

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta): _____

La documentazione potrà essere ritirata anche dal sig.: _____

nato a _____ il _____ documento identità n. _____

Mareno di Piave, _____

FIRMA
