

Spazio per Protocollo

Spett.le

Comune di Cavernago
UFFICIO TECNICO
Via Papa Giovanni, 24
24050 Cavernago (Bg)

Oggetto : RICHIESTA D'ACCESSO ALLE INFORMAZIONI, AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI.

Il sottoscritto
nato a il residente a
in via tel. telefax
indirizzo mail
documento di identificazione n°
rilasciato in data da

CHIEDE (barrare la casella che interessa)

- a proprio nome
- per conto della ditta _____
con sede in _____ Via _____ tel. _____
- di poter visionare _____

- di poter aver copia _____

per la seguente motivazione : _____

dichiarando di assumersi sin da ora la responsabilità in merito all'uso di detta documentazione.

Distinti saluti.

FIRMA
