

Ill.mo Sig. SINDACO
del Comune di
CANALE

//

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
(art. 10 D.Lgs. 267 del 18/08/2000)**

Il sottoscrittonato a.....il
residente a, telefono o telefax
documento di identificazionein proprio / nella sua qualità
di (specificare i poteri rappresentativi)

CHIEDE

di prendere visione

di prendere in esame, con rilascio di copia semplice

di prendere in esame, con rilascio di copia autentica

I sottoindicati documenti amministrativi agli atti di codesto Ufficio:.....
.....
.....
.....
.....

Per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta art. 10 – comma 2° - D.Lgs. 267 del 18/08/2000)
.....
.....

Canale, lì.....

IL RICHIEDENTE

.....

RISERVATO ALL'UFFICIO

Costi di riproduzione
Costi per marche da bollo
Spese di spedizione o inoltro
Totale da rimborsare

**Firma: per ricezione della documentazione,
previo pagamento delle spese:**

Registrata al n° in data

IL RESPONSABILE