

**RICHIESTA COPIA ATTI  
AMMINISTRATIVI**  
**Accesso ai documenti amministrativi**  
L. 7 agosto 1990, n. 241 - D.P.R. n. 184/2006

Spazio riservato all'apposizione del protocollo

**AL RESPONSABILE AREA 6 DEL COMUNE DI LASTRA A SIGNA**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (Prov.....) il .....  
residente in ..... (Prov. ....) via/piazza .....  
..... N° ..... Tel..... Cell.....  
e-mail .....

**CHIEDE**

*(barrare la casella che interessa)*

DI PRENDERE VISIONE

COPIA SEMPLICE

COPIA CONFORME

DEL SEGUENTE ATTO:

[Empty box for the subject of the request]

Per il seguente motivo:

[Empty box for the reason of the request]

Data .....

IL/LA RICHIEDENTE

.....  
*(firma per esteso e leggibile)*