

**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 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 rectangular box for the subject of the request.

Per il seguente motivo:

Empty rectangular box for the reasons of the request.

Data

IL/LA RICHIEDENTE

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