

SPAZIO RISERVATO
PROTOCOLLO

**ALL'UFFICIO DI POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI SATRIANO**

DOMANDA DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI AI SENSI DELLA LEGGE 241/1990

RICHIEDENTE:

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

RECAPITO TELEFONICO _____ E-mail _____ @ _____

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

ESPLETAMENTO DI ATTIVITA' CONNESSA AL PROPRIO MANDATO ELETTORALE

INTERESSE GIURIDICAMENTE RILEVANTE

ALTRO _____

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA:

esame dell'atto (presa visione)

copia dell'atto:

conforme all'originale (in bollo)

non conforme

IL RICHIEDENTE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONFERMA LA VERIDICITA' DI QUANTO SOPRA RIPORTATO.

DATA _____

FIRMA _____

Visto

si autorizza l'accesso agli atti

non si autorizza l'accesso agli atti, per la seguente motivazione:

DATA _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PER RICEVUTA _____