

Al Comando del
Servizio Intercomunale di Polizia Locale
Calvagese della Riviera / Muscoline
Piazza Municipio nr. 12
25080 – Calvagese della Riviera

Oggetto: Richiesta di accesso agli atti amministrativi (Legge n.241/90 e D.P.R. n.352/92)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____
nella sua qualità di _____

CHIEDE

di prendere visione il rilascio di copia in carta semplice/autenticata

personalmente/tramite il suo delegato Sig. _____ nato
il _____

dei sottoelencati documenti amministrativi

1. _____
2. _____

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta)

_____, li _____

(firma del richiedente)

Riservato all'Ufficio:

Costi di riproduzione €. _____

Costi per bollo e diritti €. _____

costi di ricerca e visura €. _____

Totale da rimborsare €. _____

Il Responsabile

Il Richiedente
per presa visione/rilascio copie

Addì ___/___/___ _____
(firma)