

OGGETTO: DOMANDA D'ACCESSO AGLI ATTI

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente a _____
via _____ N. _____,
tel. n. _____, in qualità di _____

CHIEDE

L'accesso ai seguenti atti:

con eventuale copia,

ai fini di: _____

Fiorano al Serio, li

In fede

Visto: SI AUTORIZZA
 NON SI AUTORIZZA PER I SEGUENTI MOTIVI:

Fiorano al Serio, li

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(geom. Francesco Bosio)