



COMUNE DI PUMENENGO

PROVINCIA DI BERGAMO

Piazza Castello Barbo',2 – c.a.p. 24050 – Tel: 0363/994021 – Fax: 0363/994439

Al SINDACO
del Comune di PUMENENGO

RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

Il / la sottoscritto/a _____

nat a _____ il _____

residente a _____ in via /piazza _____ n. _____

carta di identità (o altro documento valido ex. Artt.288/292/293 R.D. 636/1940)

codice fiscale _____ tel. _____

in qualità di (precisare carica/funzione ricoperta) _____

CHIEDO

(barrare la voce che interessa)

- di prendere visione
- di ottenere copia semplice
- di ottenere copia conforme all'originale (si allega relativo valore bollate)

del seguente atto / documento (inserire dati e/o informazioni per l'identificazione del documento richiesto)

Motivazione della richiesta

Pumenengo, _____

Firma _____

- SI autorizza *Parte riservata gli Uffici*
 NON si autorizza
Pumenengo, _____ Il Responsabile del Servizio _____

La richiesta viene evasa _____

Pumenengo, _____ II RCHIEDENTE _____