



# 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 \_\_\_\_\_

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="radio"/> SI autorizza     | <i>Parte riservata gli Uffici</i>  |
| <input type="radio"/> NON si autorizza |                                    |
| Pumenengo, _____                       | Il Responsabile del Servizio _____ |

La richiesta viene evasa \_\_\_\_\_

Pumenengo, \_\_\_\_\_ II RCHIEDENTE \_\_\_\_\_