

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE
DI SALZANO – VE –

Oggetto: Richiesta di visione/copia documenti.

La/il sottoscritta/o _____residente

con la presente chiede la visione/la copia non autenticata dei seguenti documenti:

La richiesta viene fatta in qualità di _____
per i seguenti motivi: _____

Distinti saluti.

(data)

(il richiedente)

RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO: SI AUTORIZZA

VISTO: NON SI AUTORIZZA per _____

Il responsabile dell'Area

Rilascio/Diniego in data _____