



COMUNE DI ASIAGO
SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
PIAZZA II° RISORGIMENTO, 6 – 36012 ASIAGO

marca da bollo
valuta vigente
(solo per richieste
di copia autentica)

**AL RESPONSABILE
DELLO SPORTELLO UNICO
PER L'EDILIZIA
DEL COMUNE DI ASIAGO**

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
tel. / fax _____ documento di identità _____

- ② agente in proprio, in qualità di diretto interessato all'accesso
- ② agente in rappresentanza di _____
residente a _____ in via _____
in qualità di _____

CHIEDE

- ① di prendere visione
- ② di esaminare
- ③ di avere copia semplice
- ④ di avere copia autentica

dei seguenti documenti:

Dichiara che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse:

Eventuale rinuncia dovrà essere comunicata entro 15 giorni dalla presentazione.
In caso di mancato ritiro nel termine fissato verrà comunque addebitato al richiedente il costo delle
opere richieste.

Data _____ Firma _____

Per ricevuta:

②① il _____ richiedente
identità _____ documento di
qualità di _____ ② il delegato
di identità _____ agente in
documento

Data _____ Firma _____