

AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO AMBITO TERRITORIALE DI:

MODELLO DI RICHIESTA AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI L 241/90

Il/La Sottoscritto/a: Nato/a:

Il giorno: Codice Fiscale:
GG/MM/AAAA

Tel. Fisso: Cellulare: e-mail:
Obbligatorio Obbligatoria

Residente in via: N° Civico:

CAP: Città: Provincia:

In qualità di: Come da allegato.

Eventuale delegato:
Specificare i poteri rappresentativi

CHIEDE

- Barrare la richiesta interessata: Di prenderne visione; Di prendere in esame, con il rilascio di copia semplice;
 Di prende in esame, con il rilascio di copia autenticata; Che gli/le vengano rilasciati in copia semplice,
 Che gli vengano rilasciati in copia autentici;

I sotto indicati documenti amministrativi:

- Documento - 1:
Documento - 2:
Documento - 3:
Documento - 4:
Documento - 5:

Per le seguenti motivazioni (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta):

Il/la scrivente resta in attesa di conoscere il giorno e l'ora in cui potrà prendere visione degli atti sopra elencati presso codesto ufficio. **Chiede altresì che la documentazione richiesta;**

- Sia spedita a mezzo posta al seguente indirizzo:
(da compilare solo nel caso di impossibilità di recarsi, anche tramite delegato, presso l'ufficio responsabile dell'accesso).

L'invio della documentazione avverrà SOLO dopo previo pagamento delle spese di spedizione.

- Chiede di conoscere in quale giorno, ora ed ufficio dovrà ritirare le copie richieste e l'importo dovuto per il rimborso spese in marche ordinarie

Si allega fotocopia di un documento di identificazione valido.

Luogo

Data
Lì
GG/MM/AAAA

Firma del Richiedente