MODULO RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

Art. 22 – Legge 241/90
(a firma del titolare dell'attività o suo delegato)

Il sottoscritto:

Cognome		Nome		
domiciliato in		Indirizzo		n. civico
c.a.p.	comune	prov.	Telefono cellulare	
Tipo Documento		n° documento		data validità
nella sua qualità di:		qualifica rivestita (titolare, amministratore, legale rappr.)		nome società
Indirizzo di posta elettronica		indirizzo PEC		

CHIEDE

- ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI (ex art. 22 – Legge 241/90)
 VISURA e/o ESTRAZIONE DI COPIA (a carico dell'utenza previo rilievo foto-digitale)
 VISURA PARERI NEGATIVI e/o OSTATIVI e/o CONDIZIONATI ESPRESSI DAL COMANDO

della seguente pratica VVF n°

Ragione sociale		indirizzo attività	
motivazione			

Firma del Richiedente

Atto di delega:

Il sottoscritto

Cognome	Nome
---------	------

DELEGA

Cognome		Nome	
Nato a	il	tel. cellulare	
Tipo Documento	n° documento	data validità	
n° iscrizione Albo Prof.le	Città		
Data			

Firma del Delegante