



Comune di Pagazzano

Via Roma 256 ■ 24040 Pagazzano (Bg)
telefono 0363 814629 ■ fax 0363 814765
codice fiscale e partita IVA: 00670290162
e-mail: info.pagazzano@comune.pagazzano.bg.it

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI (Capo V della Legge 7 agosto 1990, n° 241)

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____|____|____|,

codice fiscale/P. Iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__, residente nel

Comune di _____ in via/piazza

_____, Tel. _____

RICHIEDE ACCESSO PER

Visione Rilascio di copia semplice Rilascio di copia autentica

dei seguenti atti o documenti (specificare gli estremi del documento oggetto di richiesta, che ne consentano l'individuazione)

Il/la Sottoscritto/a specifica come segue il proprio interesse, dichiarandosi disposto a provarlo, ove richiesto dall'amministrazione comunale:

Il sottoscritto dichiara di essere disposto a corrispondere gli importi previsti per la duplicazione dei documenti richiesti.

Allegati obbligatori:

Copia documento d'identità;

_____, li _____

Il Richiedente _____