

RICHIESTA VISURA/COPIA DOCUMENTAZIONE

AI SINDACO

Comune di SOVER
P.zza S. Lorenzo n. 12
38048 **SOVER** (TN)

_____, li _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____, residente in _____ (____),
via/piazza/loc. _____ n. _____,
tel. _____, chiede di poter visionare/avere copia (semplice o
autenticata) della seguente documentazione che si trova depositata presso gli Uffici Comunali:

1. _____;
2. _____;
3. _____;

In qualità di:

Per i seguenti motivi:

Distinti saluti.

(firma) _____

Visto, si autorizza:
IL SEGRETARIO COMUNALE

.....

Il/La sottoscritto/a _____ riceve in data _____ la
documentazione di cui sopra.

(firma) _____