

DOMANDA DI ACCESSO PER VISIONE E/O COPIA ATTI

Al Comune di Zenson di Piave

Il sottoscritto _____ residente a _____

via _____ telefono _____

fax _____ e-mail _____

documento _____ n. _____

emesso da _____

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- ☐ consigliere comunale
- ☐ privato cittadino
- ☐ rappresentante di associazione
- ☐ proprietario
- ☐ confinante
- ☐ tecnico incaricato per conto di _____ *(allegare delega)*
- ☐ CTU *(allegare copia incarico del Tribunale)*
- ☐ altro *(specificare)* _____

CHIEDE

- ☐ DI PRENDERE VISIONE
- ☐ IL RILASCIO DI COPIA SEMPLICE
- ☐ IL RILASCIO DI COPIA CONFORME (IN BOLLO)

dei seguenti documenti:

Motivazioni

Delego al ritiro della documentazione il sig. _____

Data _____

Firma _____

➤ *Il ritiro della documentazione può essere effettuata anche da persona diversa dal richiedente purché' provvista di **DELEGA E DOCUMENTO D'IDENTITÀ**.*

N° copie consegnate: A4 _____ A3 _____ altro _____

Data _____ Firma per ricevuta _____