| Nr. Protocollo | |
|---|---|

AL COMANDO POLIZIA LOCALE ASSOCIATO
- COMUNI DI OSTRA E OSTRA VETERE -
Piazza dei Martiri, 5
60010 - O S T R A (AN)

| OGGETTO: | Richiesta di accesso a documenti amministrativi (L. 7 agosto 1990, n. 241 - D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184) |
|---|---|

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a (luogo/indirizzo) _____

recapiti (tel./cell./e-mail) _____

C H I E D E

di poter accedere al documento amministrativo così individuabile:

- oggetto _____
- intestatario _____
- data _____ prot. n° _____
- altre notizie utili per l'individuazione _____

_____

All'uopo dichiara inoltre che l'interesse connesso all'oggetto della richiesta è comprovato da _____

_____

_____

_____

Esibisce documento d'identità personale (modello/n°) _____

rilasciato da _____ il _____

Esercita poteri rappresentativi conferiti da _____

Sarà accompagnato da _____

Distinti saluti.

_____ DATA

_____ IL RICHIEDENTE