

Al Comune di Gravere

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ c.a.p. _____
Via _____
Per conto della società (eventuale) _____
Nella sua qualità di _____

C H I E D E

Di esercitare il diritto di accesso di cui alla L. 241/90 per i seguenti documenti:

Per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta):

I documenti sono richiesti:

☐ in visione
☐ in copia
☐ in copia autentica

☐ in carta semplice
☐ in bollo

Data _____

FIRMA _____

COMUNE DI GRAVERE

Documentazione visionata o rilasciata il _____
Documento di riconoscimento _____
Firma de richiedente _____

Diritti riscossi: € _____
Rep. Dir. _____