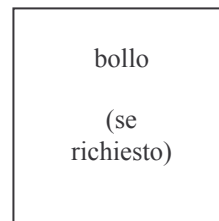


COMUNE DI LURATE CACCIVIO

PROVINCIA DI COMO



Al Responsabile del Servizio

OGGETTO: Domanda di accesso

N° PROG. _____

DATA _____

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE _____ PROV. _____

VIA _____ N. _____

C.F. (P.I.) _____ TEL. _____

IN RAPPRESENTANZA DI:

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE _____ PROV. _____

VIA _____ N. _____

C.F. (P.I.) _____ TEL. _____

OGGETTO DELLA RICHIESTA:

VISIONE

COPIA SEMPLICE

COPIA AUTENTICATA

DOCUMENTO/I CUI SI RICHIEDE L'ACCESSO:

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE N. _____ DEL _____
 DEL CONSIGLIO COMUNALE N. _____ DEL _____

OGGETTO DEL PROVVEDIMENTO

PRATICA EDILIZIA CONCESSIONE N. _____ DEL _____
 AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL _____

TITOLARE DELLA PRATICA

NOME _____ COGNOME _____
(SE DITTA INDICARE RAGIONE SOCIALE)

ALTRO/I DOCUMENTO/I:

MOTIVO DELLA RICHIESTA DI ACCESSO:

ACCOMPAGNATORE: (COMPILARE SOLO SE RICORRE IL CASO)

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE _____ PROV. _____

VIA _____ N. _____

C.F. (P.I.) _____ TEL. _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
