

**Al Comando di Polizia Locale
P.tta della Pesa n. 3
36012 - ASIAGO**

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
tel. / fax _____ documento di identità _____

agente in proprio, in qualità di diretto interessato all'accesso
agente in rappresentanza di _____
residente a _____ in via _____
in qualità di _____

CHIEDE

di prendere visione
di esaminare
di avere copia semplice
di avere copia autentica

dei seguenti documenti:

Dichiara che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse:

Eventuale rinuncia dovrà essere comunicata entro 15 giorni dalla presentazione.
In caso di mancato ritiro nel termine fissato verrà comunque addebitato al richiedente il costo delle opere richieste.

Data _____

Firma _____

Per ricevuta:

il richiedente _____
documento di identità _____
il delegato _____
agente in qualità di _____
documento di identità _____

Data _____

Firma _____