

MODULO PER RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

Il sottoscritto/a _____

In qualità di: (segnare con x) Intestatario/a della documentazione.

Delegato/a

Erede legittimo/a

Tutore

Altro _____

Chiede di esercitare il diritto di accesso alla seguente documentazione:

Numero telefonico da contattare per la consegna o per altre informazioni necessarie all'espletamento della pratica: _____

Lovere, _____

In fede
