

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Spett.le Municipio
III Bassa Val Bisagno
Piazza Manzoni, 1
16142 GENOVA

Il/la Sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
Telefono _____ documento di riconoscimento _____
in qualità di: diretto interessato
rappresentante di _____
di cui si allega delega firmata e copia del documento di riconoscimento

CHIEDE

di prendere visione
di estrarre copia semplice

Documenti richiesti: _____

per i seguenti motivi:
(deve essere indicato l'interesse personale, concreto e attuale che legittima la richiesta)

Genova, _____ Firma del richiedente _____