



ACCESSO AGLI ATTI

Io sottoscritto/a.....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

solo se non residenti a Bologna:
residente a..... prov..... via..... n.....

Indirizzo e-mail..... Telefono.....

In qualità di:

- directo interessato;
legale rappresentante dell'impresa/associazione/ente.....
con sede a..... in Via..... civ.....
delegato/procuratore/legale di fiducia (allegare delega o procura)

Chiedo

di prendere visione; di il rilascio di copia semplice; di il rilascio di copia conforme all'originale (istanza e copia in marca da bollo);

con allegati

del/i documenti

.....

.....

.....

.....di

competenza del Settore/Quartiere.....

per la seguente motivazione:.....

.....

.....

Data..... Firma.....

Delega al ritiro della documentazione richiesta il/la Signora

Nato/a..... il.....

Data *Firma.....

*se la firma non è apposta in presenza dell'operatore allegare fotocopia di un documento d'identità