



COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO
Città Metropolitana di Roma Capitale

DOMANDA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

<i>Il sottoscritto/a</i>		
<i>nato a</i>		<i>il</i>
<i>residente a</i>		<i>Via/C.so/P.zza</i>
		<i>n.</i>
<i>tel.</i>	<i>Cell.</i>	<i>fax</i>
<i>Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza)</i>		
<i>Estremi del documento del richiedente</i>		

IN QUALITÀ DI

<input type="checkbox"/> Diretto interessato	<input type="checkbox"/> Incaricato come da delega con fotocopia del documento d'identità del delegante
--	---

CHIEDE

<input type="checkbox"/> presa visione	<input type="checkbox"/> presa visione con rilascio di copia in carta semplice
<input type="checkbox"/> presa visione con rilascio di copia conforme	

Dei seguenti documenti amministrativi: _____

per i sotto indicati motivi (specificare interesse concreto, diretto e attuale per la tutela di una situazione giuridicamente rilevante connesso all'oggetto della richiesta _____

Si allega alla presente il versamento di Euro 12,50 da versare con Pago PA causale diritti di segreteria Accesso Atti
Il versamento di Euro 25,00 per Diritti di Segreteria d'urgenza (copie rilasciate entro 6 Giorni)

Data _____

FIRMA _____

Spazio riservato all'ufficio

Il Responsabile del procedimento _____

Accoglie la presente richiesta Non accoglie/o accoglie parzialmente la seguente richiesta per i seguenti motivi:

la richiesta è differita per i seguenti motivi:

Trevignano Romano lì, _____ IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO