

MODULO PER RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

Il sottoscritto/a _____

In qualità di:

- 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
