

Al Responsabile della Struttura
POLIZIA MUNICIPALE
dell'Unione di Comuni Terre di Castelli
via Marconi, 2
41058 – Vignola (Mo)

Oggetto: rilascio copia atti*.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____
residente in _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ tel. _____, quale soggetto direttamente
interessato/portatore di interessi pubblici o diffusi,

CHIEDE

- di prendere visione
- il rilascio di copia semplice

dei sottoindicati documenti:

per le seguenti motivazioni:

- ritira l'atto presso l'Ufficio
- chiede l'invio presso il seguente indirizzo di posta elettronica

- via fax allo _____

data

firma

Si allega documento d'identità.

* se fa richiesta di un documento NON proprio deve allegare delega e copia del documento di identità del delegante.