



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:

- diretto 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; il rilascio di copia semplice; 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