

AL COMUNE DI  
MALCESINE (VR)

OGGETTO: RICHIESTA DI PRESA VISIONE E COPIA.

Il sottoscritto Consigliere Comunale

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

- Di prendere visione.
- Il rilascio di copia semplice con / senza allegati.
- Il rilascio di copia conforme (in bollo) con / senza allegati.

Del seguente documento:

(Se Deliberazioni o Determinazioni segnalare numero, data e oggetto.)

---

---

---

Motivazione della richiesta:  
(Obbligatorie)

---

---

---

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

Visto: si autorizza.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PER RICEVUTA

\_\_\_\_\_