

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
