

# Richiesta di accesso ai documenti amministrativi

Città di Mesagne  
Ufficio Servizi Cimiteriali  
Via Roma, 4  
MESAGNE

Oggetto: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi  
L. 241/90

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

nella sua qualità di (specificare i poteri rappresentativi)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CHIEDE

di prendere in visione

di prendere in esame, con rilascio di copia semplice

di prendere in esame, con rilascio di copia autenticata

i sottoindicati documenti amministrativi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mesagne, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ l Richiedente

Allegare copia del documento di identità

\_\_\_\_\_