

SCHEDA DI ACCESSO AGLI ATTI DEL COMUNE DI SAMUGHEO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

tel./cell. _____ e-mail _____

CHIEDE DI POTER

- PRENDERE VISIONE**
- AVERE COPIA**

DEI SEGUENTI ATTI:

Per la seguente motivazione:

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità.

Samugheo, _____

Firma
