Castel d'Azzano Lì, _____

SPETT.LE
COMUNE DI CASTEL D'AZZANO

OGGETTO: RICHIESTA DOCUMENTAZIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente in _____

Via _____

Telefono n. _____

CHIEDE

Il rilascio di copia in carta semplice ☐

Il rilascio di copia autentica ☐

della seguente documentazione:

_____

_____

_____

_____

_____

La richiesta viene effettuata per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

IL RICHIEDENTE

_____

VISTO: si autorizza _____

Rilasciato in data _____ al Sig.: _____

FIRMA PER RICEVUTA