

ISTANZA DI RICERCA, VISIONE E COPIA.

All'Ufficio Segreteria
Del Comune di
GALZIGNANO TERME

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Residente in _____ Via _____ N. _____

C H I E D E

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

Dei seguenti documenti:

Per i seguenti motivi:

Data _____

Firma

Per ricevuta _____

Data _____