



COMUNE DI MASON VICENTINO

PROVINCIA DI VICENZA

ISTANZA DI VISIONE E COPIA

All'Ufficio _____

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Via _____ Città _____ 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:

Allegati richiesti (da specificare)

Per il seguente motivo:

FIRMA

data _____
