



# COMUNE DI MASON VICENTINO

PROVINCIA DI VICENZA

## ISTANZA DI VISIONE E COPIA

All'Ufficio \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ (Consigliere/Assessore)

### **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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fa presente che la sopracitata documentazione sarà utilizzata esclusivamente per l'esercizio del mandato amministrativo.

FIRMA

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_