

Camera di Commercio
Industria Artigianato e
Agricoltura di Roma

(indicare ufficio preposto completo di indirizzo)

Ufficio_____

Indirizzo_____

Oggetto: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi (Legge 241/1990 e DPR 184/2006)

(Compilare la tabella sottostante in ogni sua parte)

Il sottoscritto/la sottoscritta:

Nome e cognome	
Luogo di nascita	
Provincia di nascita	
Data di nascita (giorno, mese, anno)	
Comune di residenza	
Indirizzo	
CAP	

in qualità di diretto interessato

in qualità di incaricato/delegato

(in caso di poteri rappresentativi o delega allegare idonea documentazione)

Chiede

di accedere ai seguenti documenti amministrativi:

(Compilare la tabella sottostante in ogni sua parte)

Documenti richiesti	Modalità di accesso
1)	<input type="checkbox"/> presa visione; <input type="checkbox"/> rilascio di copia semplice; indicare numero di copie: ____ <input type="checkbox"/> rilascio di copia conforme all'originale; indicare numero di copie: ____
2)	<input type="checkbox"/> presa visione; <input type="checkbox"/> rilascio di copia semplice; indicare numero di copie: ____ <input type="checkbox"/> rilascio di copia conforme all'originale; indicare numero di copie: ____
3)	<input type="checkbox"/> presa visione; <input type="checkbox"/> rilascio di copia semplice; indicare numero di copie: ____ <input type="checkbox"/> rilascio di copia conforme all'originale; indicare numero di copie: ____

per i seguenti motivi *(specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta)*

Data _____

Firma del richiedente _____

Riservato all'ufficio ricevente

Protocollo numero	
Data	
Estremi del documento di riconoscimento	

Timbro dell'ufficio

Firma del Responsabile _____