

**Spett.le Amministrazione Comunale
di Ronchi Valsugana
Via Marchi 6
38050 - Ronchi Valsugana**

RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI e RILASCIO COPIA

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____
residente a _____
in Via _____ n° _____,
in qualità di _____

con la presente

CHIEDE

Che gli sia rilasciata copia di:

_____ lì _____

In fede

Visto, autorizza

Il Sindaco