



COMUNE DI CIMINNA

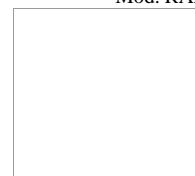
Provincia di Palermo

I SETTORE

Ufficio Segreteria

Via Dr. Vito Graziano, 2 - 90023 Ciminna - PA

Mod. RAA



RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Ai sensi del regolamento per l'accesso agli atti e alle informazioni - Approvato con delibera di C.C. n. 47 del 28/09/1999

DATI DEL RICHIEDENTE

__L__ SOTTOSCRITT__ _____

NAT__ A _____ il _____
(Comune di Nascita o Stato Estero)

RESIDENTE A _____ INDIRIZZO _____ N. _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. E-mail

TIPO DI RICHIESTA:

VISIONE COPIA SEMPLICE COPIA AUTENTICATA

DATI DELL'ATTO

TIPOLOGIA ATTO | _____ |

DATA DELL'ATTO | _____ |

ARGOMENTO | _____ |

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

.....

.....

Ciminna, li | _____ |

Il richiedente | _____ |