

**Al Comando di Polizia Locale
P.tta della Pesa n. 3
36012 - ASIAGO**

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
tel. / fax _____ documento di identità _____

- agente in proprio, in qualità di diretto interessato all'accesso
- agente in rappresentanza di _____
residente a _____ in via _____
in qualità di _____

CHIEDE

- di prendere visione
- di esaminare
- di avere copia semplice
- di avere copia autentica dei

seguenti documenti:

Dichiara che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse:

**Eventuale rinuncia dovrà essere comunicata entro 15 giorni dalla presentazione.
In caso di mancato ritiro nel termine fissato verrà comunque addebitato al richiedente il
costo delle opere richieste.**

Data _____ Firma _____

Per ricevuta:

- il richiedente _____
documento di identità _____
- il delegato _____
agente in qualità di _____
documento di identità _____

Data _____ Firma _____