



Al Responsabile del Servizio
del Comune di Baldissero Torinese
fax 011 - 940 72 71

**OGGETTO : Richiesta di copia/visione di provvedimento amministrativo ai sensi della
L. 241/90 e smi e del vigente Regolamento Comunale.**

IL SOTTOSCRITTO.....
RESIDENTE IN
IN QUALITA' DI
recapito telefonico.....
con la presente

CHIEDE

- che gli venga rilasciata copia conforme all'originale in carta semplice
- di avere a disposizione per libera visione

la sottoelencata documentazione :

.....
.....
.....
.....

motivo della richiesta ed interesse connesso :

.....
.....
.....
.....

data

IL RICHIEDENTE

**Vista la richiesta di cui sopra
SI DISPONE**

- il rilascio della copia relativa
 per presa visione
 visto per ricevuta della copia richiesta

- che venga predisposto il diniego in
quanto :
.....

VISTO : Il Responsabile del Servizio

IL RICHIEDENTE