

Spett.le
Azienda Multiservizi
Forte dei Marmi S.r.l.

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via/P.zza _____

Documento d'identità _____

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

residente a _____ via/P.zza _____

in qualità di _____

C H I E D E

- di avere **copia semplice**
- di avere **copia autentica**
- di **prendere visione**

dei seguenti documenti:

D I C H I A R A

Che la presente richiesta di accesso è motivata dalla tutela del seguente interesse (deve comunque trattarsi di un interesse attuale e personale alla tutela di situazioni giuridicamente rilevanti):

Data _____

FIRMA
