



**CITTA' DI GARLASCO**  
*Provincia di Pavia*  
**UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**

Il/la sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel/fax \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Visione e/o copia degli atti e/o documenti di seguito indicati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ad uso amministrativo

Eventuale procedimento amministrativo nel quale i documenti sono inseriti:

\_\_\_\_\_

Motivazione della richiesta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

---

Parte riservata all'ufficio U.R.P.

Scheda di accesso n. \_\_\_\_\_

Documento di identificazione \_\_\_\_\_

Dichiarazione di conoscenza: il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Avente qualifica di Istruttore Delegato ATTESTA l'identità del richiedente tramite personale conoscenza.

L'Istruttore Delegato

\_\_\_\_\_

---

Parte riservata all'Ufficio / Settore interessato

Si autorizza

Il Responsabile -----

Non si autorizza

firma \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta della documentazione \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_